



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
COMUNICACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ARTE Y DISEÑO GRÁFICO
EMPRESARIAL

Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento
de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Arte y Diseño Gráfico Empresarial

AUTORA
GRACIELA DEL PILAR FARFÁN SAAVEDRA

ASESOR
Dr. MIGUEL ANTONIO CORNEJO GUERRERO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

ARTE VISUAL Y SOCIEDAD: ANÁLISIS Y DESARROLLO DE PROCESOS DE
COMUNICACIÓN VISUAL, EN EL AVANCE DE LA SOCIEDAD
CONTEMPORÁNEA

LIMA - PERÚ

Año 2017

PRESIDENTE

Dr. Miguel Antonio Cornejo Guerrero

SECRETARIO

Mg. Juan Apaza Quispe

VOCAL

Mg. Rocio Bernaza Zavala

Dedico este trabajo a mis padres
Y mi hermana mayor porque
siempre estuvieron presente en
cada decisión que tomaba y me
seguirán apoyando para poder
cumplir mis metas propuestas, sé
que ellos se sienten orgullosos de
mí como yo de ellos.

Agradezco el apoyo de mis profesores que fueron mejorando mis conocimientos a lo largo de mi carrera y a los jóvenes que fueron parte de mi investigación.

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo, Graciela del Pilar Farfán Saavedra, con DNI N°71284425, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Escuela de Arte y Diseño Gráfico Empresarial, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de julio del 2017

Graciela del Pilar Farfán Saavedra

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada "Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017", la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Arte y Diseño Gráfico Empresarial.

Graciela del Pilar Farfán Saavedra

ÍNDICE

Dedicatoria	III
Agradecimiento.....	IV
ÍNDICE	VII
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos previos.....	2
1.3 Teorías relacionadas al tema	4
1.4 Formulación del problema	10
Formulación del Problema General:.....	10
Formulación Problemas específicos:	10
1.5 Justificación de estudio	12
1.6 Objetivos	13
Objetivo General:.....	13
Objetivos específicos:.....	13
1.7 Hipótesis	15
Hipótesis General.....	15
CAPITULO II: MÉTODO	21
2.1 Diseño, Tipo y Nivel de Investigación	21
2.2 Variables, Operacionalización	22
2.3 Población y muestra	24
2.4 Técnica de Selección	25
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.6 Método de Análisis de Datos	28
a) Análisis Descriptivos:	28
b) Análisis ligados a las hipótesis:	35
2.7 Aspectos éticos	53
CAPITULO III: RESULTADOS.....	54
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	58
CAPITULO V: CONCLUSIÓN.....	59
CAPITULO VI: RECOMENDACIONES.....	62
CAPITULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63

ANEXO 1 (Matriz de Consistencia)	65
ANEXO 2 (Encueta).....	67
ANEXO 3 (Evaluación de expertos)	68
ANEXO 4 (SPSS)	71
ANEXO 5 (Bocetos).....	77
ANEXO 6 (Distribución de la información)	80
ANEXO 7 (Primero diseño)	81
ANEXO 8 (Diseño Final)	83
ANEXO 9 (Entrega de infografía).....	88
ANEXO 10 (Gráficos de barras).....	89

TABLAS

Tabla 1: cuadro de variables.....	22
Tabla de Operalización de Variables.....	23
Tabla 2:cuatro de valores.....	24
Tabla 3: Prueba binomial.....	26
Tabla 4: Alfa de cronbach.....	26
Tabla 5: Validación del Instrumento.....	27
Tabla 6: Descripción de la pregunta 1.....	28
Tabla 7: Descripción de la pregunta 2.....	28
Tabla 8: Descripción de la pregunta 3.....	29
Tabla 9: Descripción de la pregunta 4.....	29
Tabla 10: Descripción de la pregunta 5.....	30
Tabla 11: Descripción de la pregunta 6.....	30
Tabla 12: Descripción de la pregunta 7.....	31
Tabla 13: Descripción de la pregunta 8.....	31
Tabla 14: Descripción de la pregunta 9.....	32
Tabla 15: Descripción de la pregunta 10.....	32
Tabla 16: Descripción de la pregunta 11.....	33
Tabla 17: Descripción de la pregunta 12.....	33
Tabla 18: Descripción de la pregunta 13.....	34
Tabla 19: Descripción de la pregunta 14.....	34
Tabla 20: Descripción de la pregunta 15.....	35
Tabla 21: Descripción de la pregunta 16.....	35
Tabla 22: Prueba de normalidad V1_V2.....	36
Tabla 23: Correlación de Pearson V1_V2.....	36
Tabla 24: Prueba de normalidad D1_D5.....	37
Tabla 25: Correlación de Pearson D1_D5.....	37

Tabla 26: Prueba de normalidad D2_D5.....	38
Tabla 27: Correlación de Pearson D2_D5.....	38
Tabla 28: Prueba de normalidad D3_D5.....	39
Tabla 29: Correlación de Pearson D3_D5.....	39
Tabla 30: Prueba de normalidad D4_D5.....	40
Tabla 31: Correlación de Pearson D4_D5.....	40
Tabla 32: Prueba de normalidad D1_D6.....	41
Tabla 33: Prueba de normalidad D1_D6.....	41
Tabla 34: Prueba de normalidad D2_D6.....	42
Tabla 35: Correlación de Pearson D2_D6.....	42
Tabla 36: Prueba de normalidad D3_D6.....	43
Tabla 37: Correlación de Pearson D3_D6.....	43
Tabla 38: Prueba de normalidad D4_D6.....	44
Tabla 39: Correlación de Pearson D4_D6.....	44
Tabla 40: Prueba de normalidad D1_D7.....	45
Tabla 41: Correlación de Pearson D1_D7.....	45
Tabla 42: Prueba de normalidad D2_D7.....	46
Tabla 43: Correlación de Pearson D2_D7.....	46
Tabla 44: Prueba de normalidad D3_D7.....	47
Tabla 45: Correlación de Pearson D3_D7.....	47
Tabla 46: Prueba de normalidad D4_D7.....	48
Tabla 47: Correlación de Pearson D4_D7.....	48
Tabla 48: Prueba de normalidad D1_D8.....	49
Tabla 49: Correlación de Pearson D1_D8.....	49
Tabla 50: Prueba de normalidad D2_D8.....	50
Tabla 51: Correlación de Pearson D2_D8.....	50
Tabla 52: Prueba de normalidad D3_D8.....	51

Tabla 53: Correlación de Pearson D3_D8.....	51
Tabla 54: Prueba de normalidad D4_D8.....	52
Tabla 55: Correlación de Pearson D4_D8.....	52

GRÁFICOS

Gráfico de barra N°1: Pregunta 1.....	89
Gráfico de barra N°2: Pregunta 2.....	90
Gráfico de barra N°3: Pregunta 3.....	91
Gráfico de barra N°4: Pregunta 4.....	92
Gráfico de barra N°5: Pregunta 5.....	93
Gráfico de barra N°6: Pregunta 6.....	94
Gráfico de barra N°7: Pregunta 7.....	95
Gráfico de barra N°8: Pregunta 8.....	96
Gráfico de barra N°9: Pregunta 9.....	97
Gráfico de barra N°10: Pregunta 10.....	98
Gráfico de barra N°11: Pregunta 11.....	99
Gráfico de barra N°12: Pregunta 12.....	100
Gráfico de barra N°12: Pregunta 13.....	101
Gráfico de barra N°12: Pregunta 14.....	102
Gráfico de barra N°12: Pregunta 15.....	103
Gráfico de barra N°12: Pregunta 16.....	104

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general definir la relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC.

El Tipo de diseño empleado es no experimental, las fuentes utilizadas son documental y de campo, la profundidad de estudio es de investigación correlacional y se empleó el muestreo no probabilístico.

La población estuvo conformada por los alumnos de la UPC y la muestra fue representada por 384 alumnos. El Instrumento elegido fue el uso del cuestionario, el cual estuvo conformado por 16 preguntas con repuestas de escala de likert (las preguntas constan con 3 alternativas las cuales son: Bastante, poco y nada). Para poner en marcha la encuesta se buscó validar el cuestionario a través de tres expertos Y para medir la confiabilidad se obtuvo mediante el Alfa de Cronbach. Los resultados evidenciaron que la infografía sobre el consumo de tabaco tiene relación considerable con el conocimiento de los alumnos de la universidad UPC.

Palabras clave: Infografía, conocimiento, tabaco

ABSTRACT

The present research work had as general objective to define the relation between an infographic on the consumption of tobacco and the knowledge of the students of the Private University UPC.

The type of design employed is non-experimental, the sources used are documentary and field, depth of study is correlational research and non-probabilistic sampling was used.

The population was conformed by the students of the UPC and the sample was represented by 384 students. The instrument chosen was the use of the questionnaire, which was composed of 16 questions with likert scale answers (the questions consist of 3 alternatives which are: Fairly, little and nothing). To start the survey we sought to validate the questionnaire through three experts and to measure reliability was obtained using the Cronbach Alpha. The results showed that the infographic on tobacco consumption has a significant relation with the knowledge of the students of UPC university.

Key words: Infographics, knowledge, tobacco

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Ahora en nuestra sociedad es normal ver a personas fumando, quienes algunos lo han tomado como un hábito, sin impórtales las consecuencias que puede traer al fumar sin control o en algunos casos no tiene la información necesaria que necesita conocer sobre el tema. Para la OMS (Organización Mundial de la Salud) el porcentaje de personas que consumen tabaco de 12 a 18 años conforman el 21.8%; de 19 a 25 años conforman un 46.9%; de 26 a 35 años conforman un 36.5 % y de 46 años a mas conforman un 28%.

Conociendo estos resultados la población elegida para esta investigación para informar sobre el consumo de tabaco lo conforman los jóvenes, ya que ellos forman el porcentaje más alto de consumir tabaco. ¿Tendrá relación el uso de una infografía y el conocimiento? Para poder llegar hacia ellos la información sobre las enfermedades que están expuestos si no toman conciencia en que fumar sin control le puede generar múltiples enfermedades, en este caso solo se abarco 2 enfermedades de las más de 50 que existen. ¿Tendrán conocimiento sobre algunas enfermedades generadas por el consumo de tabaco?

Se diseñó una infografía que contenía estadísticos, casos, y la explicación de las 2 enfermedades escogidas las cuales son cáncer al pulmón y la enfermedad de buerger este último no es muy conocido por eso elegí informar sobre esta enfermedad. Se pretende generar conocimiento a los jóvenes para que ellos sean capaz de prevenir o detectar a tiempo a alguna enfermedad que está expuesto por el consumo de tabaco. El uso de la infografía me permitió informar mi tema de manera breve pero precisa debido que este material contenía gráficos y complementaba la información y sobre todos contenía datos reales tomado de estudios realizados de instituciones públicas y privada de salud.

1.2 Trabajos previos

Hafstad, Aaro y Langmark (1996) realizaron una investigación sobre la evaluación de una campaña anti-tabaco realizada en adolescentes, así como el rol de las respuestas afectivas y la comunicación interpersonal. Fue una investigación descriptiva, se usó de muestra 5051 adolescentes entre 15 y 16 años de una ciudad en Noruega, el tipo de muestreo utilizado es probabilístico aleatorio simple mediante el uso de medios de comunicación físicos y digitales. Se usó un pretest y un posttest aplicado 14 días después del primer periodo de la campaña. Los materiales usados consistieron en 3 diferentes avisos de toda una página en periódicos, un comercial de televisión y un elemento gráfico impreso basado en la información de uno de los avisos de periódico, el cual fue enviado a colegios, organizaciones juveniles, clubes deportivos, etc. Este elemento infográfico fue también implementado con la información del comercial de TV para complementar el contenido y representarlo gráficamente. Se usó el software NCSS (Number Cruncher Statistical System) se usó el estadístico ANOVA para análisis de varianzas y también regresión logística, teniendo como variables las reacciones positivas de conducta y afecto, así como las negativas y las reacciones neutras. Como conclusiones de la investigación se estableció que se la campaña produjo efectos positivos a corto plazo principalmente en las chicas. Además, la atribución que tuvieron hacia medios impresos cercanos (periódicos, contenido infográfico) fue positiva y sería aconsejable incluirlo en futuras intervenciones.

Wakefield, Flay, Nichter y Giovino (2003) hicieron una revisión de estudios acerca de los efectos de avisos anti-tabaco en jóvenes. . Fue una investigación descriptiva y causal. Se revisaron diversas campañas individuales, así como proyectos a nivel de ciudades o países y los efectos que dejaron estos. Entre estos proyectos se encuentran los realizados en Finlandia, Stanford, Vermont, Sur de

Estados Unidos, California del Sur, y el proyecto “Norway” (Noruega). Este último es un conjunto de campañas realizadas en Noruega por Hafstad y Aaro como coordinadores, entre 1996 y 1997, en un grupo etario de entre 14 y 16 años. Los avisos constan principalmente de comerciales por TV y cine, avisos en periódicos y elementos gráficos impresos a modo de material infográfico. Se realizó una línea base y una encuesta al finalizar las campañas, tanto a los 6 como a los 12 meses luego de haberse realizado la primera de estas. Los resultados dieron una reducción de la motivación por fumar en los consumidores activos en la línea base, tanto en chicos como chicas, teniendo porcentajes de frecuencia equivalentes para ambos sexos. Mientras que la reducción de la motivación por consumir entre los no-fumadores, se dio de forma significativa únicamente en las chicas.

Dai (2014) desarrolló una tesis en Estados Unidos sobre por qué los profesionales de relaciones públicas deberían adoptar el uso de las infografías. . Fue una investigación descriptiva. Este estudio bibliográfico analiza los diferentes tipos de infografías, así como las mejores prácticas de estas con respecto a su impacto en campañas específicas. En esta sección de la investigación analizan los resultados de la campaña “Nursing Your Lung. Don’t Smoke”, realizada a través de infografías anti-tabaco, el impacto del uso de los colores (psicología del color) para la persuasión de las personas a no fumar, y cómo se conjugan estas infografías con los colores de la marca Marlboro. Concluyen que el correcto uso de colores y distribución de los datos puestos en las infografías de la campaña anti-tabaco determinaron la aceptación que tuvo la misma y la asociación en los consumidores de la información brindada con las marcas de cigarrillos que fuman frecuentemente.

Torres (2015) realizó una investigación sobre la Composición de elementos gráficos contra el tabaquismo en Chile su investigación fue descriptivo y su muestra utilizada fueron bases de datos de otras instituciones. Tuvo como objetivo, construir un cuerpo gráfico capaz de contener realizó una investigación sobre la Composición de elementos gráficos contra el tabaquismo en Chile, la investigación y catalogación de las diferentes técnicas gráficas que se han empleado en Chile con la finalidad de

informar, concientizar y prevenir sobre el consumo del tabaco, que servirá como material de apoyo para futuras metodologías de prevención gráfica. Su fin fue hacer que otro logre entender un hecho, acontecimiento u evento que sea desconocido para él, a través del uso de contenidos verídicos, de modo que permita tener conocimiento y reflexionar sobre el tema.

1.3 Teorías relacionadas al tema

En esta investigación se busca profundizar sobre dos grandes aspectos, el primer aspecto en explicar, es infografía sobre el consumo de tabaco, donde se definirá por separado, primero se comenzará a explicar sobre infografía, el cual se trata de sintetizar la información mediante imágenes que estén relacionados a un tema en específico.

Según Castro (2014) la infografía es un recurso grafico el cual está conformado por otros elementos por el cual su principal propósito es sintetizar en una imagen una información detallada, ya que su propósito es emitir ideas o conceptos de manera eficaz con solo observar la composición (p. 70).

Para Krum (2013) un diseñador debe conocer la diferencia entre visualización de datos e infografías, ya que algunos piensan que son lo mismo, pero no lo es. La gran diferencia es que visualización de datos le toma mayor intensidad a la representación de datos estadísticos y escala, mientras que en la infografía se establece la creación de una imagen mediante un conjunto de datos (p.4).

Pero debemos tener en cuenta que la infografía incluye ilustraciones, visualización de datos, imágenes y texto donde la utilización de estos genera información.

Prácticamente estamos rodeados de representaciones visuales donde se brinda información como los mapas, iconos, estadísticos de barra, señales, carteles. El uso de imágenes permite comunicar con facilidad y sobre todo ahorra tiempo al lector para captar la idea con mayor rapidez.

Valero (2001) nos dice que una infografía debe responder a 3 grandes preguntas para que cumpla la función de informar correctamente, como mencionar el ¿Quién? Es el autor del suceso no necesariamente se hablaría de una persona, la otra pregunta sería el ¿Cuándo? El cual se refiere que se debe mencionar el aspecto temporal y por último el ¿Dónde? Es el lugar del acontecimiento, la acción, describiendo un suceso (p. 155).

Castro (2014) considera dos subtemas que define la realización de una infografía, el primer subtema es las características de los textos donde el primero es el titular que tiene la función de resumir la información textual y visual, debe ser de forma resaltante y breve.

El segundo es la introducción el cual facilita al lector explicarle de forma resumida lo que la imagen no puede transmitir.

El tercero e importante es la información que se transmitirá con representaciones visuales y se debe considerar colar una jerarquía a la tipografía para que el recorrido visual sea facilitado para el lector.

En el cuarto se tiene la fuente donde le da mayor credibilidad a la información y por último en el quinto tenemos los créditos donde se coloca el nombre de la persona quien elaboro la infografía y si se cuenta con colaboradores también.

En el segundo subtema son los elementos gráficos que se debe considerar para la elaboración de esta pieza gráfica, en primer lugar, tenemos los iconos que son utilizados para representar formas ya conocidas su grafico es sencillo e entendible a simple vista este elemento ocupa un espacio pequeño en la distribución de información.

En el segundo lugar tenemos las viñetas, mayor mente este elemento es utilizado para explicar situaciones siguiendo una secuencia.

En el tercer lugar tenemos el uso de las ilustraciones el cual no debe ser decorativo sino debe cumplir la función de informar, el cual debe ser detallado si se busca colocarlo en la parte central de la infografía.

En el cuarto lugar tenemos las fotografías el cual el cual este tener reflejar lo que se busca transmitir en la información.

En el quinto y último lugar tenemos el logotipo el cual puede ser representativo de una institución o marca que se encuentra en la información y los cintillos mayormente sirve como decoración que puede colocar en la parte inferior como también en la superior según el diseño del diseñador.

La segunda parte que conforma el primer aspecto es el tema el cual se va a tratar en este caso se hablara sobre el consumo de tabaco, el cual contiene nicotina y esa sustancia genera adicción.

Santana (2012) nos dice que tabaco es una planta que pertenece al grupo de solináceas, que son plantas que forma el género nicotina por eso es llamada nicotina tabacum. Esta planta tiene fibra y tallo que mide un aproximado de 2 metros de altura (p. 43).

Según en el Atlas del tabaco (2009) dice que existen dos tipos de consumo de tabaco, la primera es el tabaco sin humo que consiste en consumir por vía oral o nasal entre ella tenemos el Rapé Húmedo que consiste en colocar un poco de tabaco molido sostenido en la boca. El segundo es el Rapé Seco que consiste inhalar por la nariz el tabaco en polvo y el tercer es marcar tabaco se coloca en la boca se chupa o se mastica las hojas de tabaco.

Y el segundo tipo de consumo es fumar tabaco el cual se refiere quemar hojas secas o curadas del tabaco, donde se encuentra el ROLL-YOUR-OWN el cual consiste en enrollar en papel de cigarro el tabaco suelto; el segundo son cigarrillos manufacturados de tabaco los cuales tienen mayor consumo a nivel mundial y contiene tabaco triturado y procesado por químicos envuelto en papel. El tercero son los cigarros los cuales están hechos con tabaco curado, fermentado y envueltos en hoja de tabaco (pp. 20 – 21).

Según Ernest (1986) el tabaco contiene nicotina, el cuales una solución alcalina de color amarilla pálida que se disuelve con el agua el cual llega hacer adictivo, pero a

la vez es toxica ya que utiliza como insecticida, por eso afecta a los pulmones, sangre, los tejidos corporal y cerebral (p. 67).

El tabaquismo causa las enfermedades y la muerte se debe tomar conciencia antes de perjudicar el salud, ya que después no se puede no se tiene reparaciones de las complicaciones que se genera con el consumo.

Mayor mente los jóvenes fuman ya que, sienten relajación y a la vez son adictos a la nicotina sin darse generan dependencia a esta sustancia.

Ernetst (1986) manifiesta que existen más de 50 enfermedades producidas por el consumo de tabaco, pero en esta investigación solo de explicaran dos, la primera enfermedad en explicar es el cáncer de pulmón.

Una persona expuesta a factor de Riesgo como es el tabaco, esta propenso en padecer cáncer al pulmón, sus sustancias nocivas lesionan las células del pulmón, hasta pueden provocar este mal a otras personas con solo fumar cerca de ellas ya que el humo toxico entra en los pulmones de la otra persona.

El principal síntoma para darse cuenta que se puede estar padeciendo esta enfermedad, es toser expulsando sangre el cual no se debe confundir con sangrado de la boca o el tubo digestivo, debido que la sangre expulsada tiene apariencia espumosa por el motivo que se mezcla con el moco, el color de esta sangre es rojo brillante.

Otro de los síntomas que se deben percatar es cuando se pierde de peso repentinamente causando debilidad y cansancio, por otra parte, en los casos más extremos se atrofia la masa muscular y sequedad de la piel.

La segunda enfermedad a tratar es la enfermedad de Buerger, el cual Porcel (2006) coincide con Ernest (1986) que es un mal letal causado por el consumo de tabaco, se caracteriza por la inflamación y deformación del tejido conectivo y de estructuras cartiliginosas.

Entre los principales síntomas que lo caracteriza se encuentra la aparición de úlceras en las manos y pies causado por la filtración de sangre el cual se acumula y se filtra fuera de las venas hacia la pies y otros tejidos.

El otro síntoma es tener dolor insoportable en las manos y pies es provocado por la carencia de oxígeno en la sangre y la disminución de flujo en las arterias. (p.146).

El segundo aspecto de la investigación a tratar es el conocimiento de los alumnos de la Universidad UPC, sobre el cual se explicará sobre el conocimiento.

Este se obtiene mediante experiencias vividas o aprendizaje a lo largo del tiempo nunca dejamos de aprender

Para Valhondo (2010) el conocimiento tiene su origen en la mente de las personas como creencias, experiencias, inteligencia, juicio y valores. Se transmite mediante el lenguaje y la observación (p.55).

Valhondo (2010) Nos manifiesta que existe 2 subtemas la primera es el conocimiento tácito y la segunda es el conocimiento explícito.

En el primer subtema tenemos el Conocimiento tácito donde se refiere al conocimiento personal, es decir, que no es sencillo de desarrollarlo utilizando una lengua formal, de modo que resulta dificultoso trasmitirlo y manifestarlo de manera escrita. Debido a que el conocimiento obtenido es mediante experiencias personal, creencias, punto de vista y valores. También está relacionado a un talento o una capacidad para realizar una determinada actividad.

Y en el segundo subtema tenemos el Conocimiento explicito se expresa con facilidad mediante datos, procedimiento, formulas, etc. Es muy fácil ser transmitido el conocimiento obtenido ya que existe material donde se demuestra la información aprendida.

Para Ruiz (2006) considera dos subtemas más en el cual se encuentra el conocimiento sensible y conocimiento objetivo:

El tercer subtema a tratar es el Conocimiento sensible el cual es proporcionado directamente por los sentidos, al momento de recibir datos captados mediante los sentidos se llama sensibilidad.

Entre sus principales características del conocimiento sensible tenemos la sensación, el cual consiste en la recepción de estímulos utilizando los órganos sensoriales. De modo que la personas cuando reciben las manifestaciones de los estímulos todo lo percibido emigra al sistema nervioso central, donde comienza a tener un significado y organizarse la información captada (p.38).

Como segunda característica del conocimiento sensible tenemos la percepción, el cual consiste que el cerebro pueda analizar los estímulos sensoriales que obtiene a través de los sentidos para formar una impresión consciente del entorno. Una persona puede escoger, ordenar e interpretar la información procedente del estímulo, raciocinio y sentimiento, de un modo lógico o significativa (p.49).

El cuarto subtema es el conocimiento Objetivo el cual cosiste en reproducir en el pensamiento abstracto la apariencia y vínculo de la realidad donde puede facilitar o dificultar debido de la manera como percibimos las cosas.

El conocimiento Objetivo cuenta con dos características el primero es la dificultad debido a la complejidad del punto de análisis a estudiar.

La segunda característica tenemos el entorno que juega un papel importante para el conocimiento uno busca informase con datos y hechos verídicos, luego informar a otras personas sobre su aprendizaje personal sobre el tema.

1.4 Formulación del problema

Formulación del Problema General:

- ✓ ¿Qué relación existe entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

Formulación Problemas específicos:

- ✓ ¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?
- ✓ ¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?
- ✓ ¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017?
- ✓ ¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?
- ✓ ¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?
- ✓ ¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima- 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

✓ ¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?

1.5 Justificación de estudio

Debido que el tabaco es un producto nocivo para salud, he decidido realizar mi investigación abarcando este tema y así informar a los universitarios sobre las enfermedades que pueden padecer producto al consumo de tabaco. De los más de 50 enfermedades que existe causado por el tabaco, solo abarcare dos enfermedades específicas que son cáncer al pulmón y la enfermedad de Buerger.

Según MINSA (2016) en el Perú se registran 44 muertes al día por el consumo de tabaco, por esa razón busco generar conocimiento en los Universitarios que el consumo de tabaco genera enfermedades que ya no tienen cura, pero si se detecta los síntomas a tiempo de estos males se puede llevar un control de la enfermedad. No solamente Afecta a los que fuman si no también les afecta a los que se encuentra a su alrededor. En mi infografía explicare sobre los síntomas de las dos enfermedades elegidas para mi investigación. La población elegida son los jóvenes debido a que son pocos los adultos mayores que tiene dependencia por el tabaco, porque a lo largo de su vida ya se dieron cuenta lo fatal que llega hacer o ya cuentan con las enfermedades causados por el consumo de tabaco,y los jóvenes toman el lugar de esa población de fumadores ya retirados.

1.6 Objetivos

Objetivo General:

- ✓ Definir la relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

Objetivos específicos:

- ✓ Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

- ✓ Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.
- ✓ Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima -2017.
- ✓ Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.
- ✓ Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

1.7 Hipótesis

Hipótesis General

Hi: Existe relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

H0: No existe relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

Ha: Existe una relación media entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

Hipótesis Específicas

Características de los textos - Conocimiento tácito

Hi: Existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

H0: No existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.

Elementos gráficos - Conocimiento tácito

Hi: Existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Cáncer al pulmón - Conocimiento tácito

Hi: Existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Enfermedad de Buerger - Conocimiento tácito

Hi: Existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Características de los textos - Conocimiento explícito

Hi: Existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Elementos gráficos - Conocimiento explícito

Hi: Existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Cáncer al pulmón - Conocimiento explícito

Hi: Existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Enfermedad de Buerger - Conocimiento explícito

Hi: Existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Características de los textos - Conocimiento sensible

Hi: Existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima– 2017.

Elementos gráficos - Conocimiento sensible

Hi: Existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Cáncer al pulmón - Conocimiento sensible

Hi: Existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima – 2017.

Enfermedad de Buerger - Conocimiento sensible

Hi: Existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Características de los textos - Conocimiento Objetivo

Hi: Existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima– 2017.

Elementos gráficos - Conocimiento Objetivo

Hi: Existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre los elementos gráficos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017.

Cáncer al pulmón - Conocimiento Objetivo

Hi: Existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

Enfermedad de Buerger - Conocimiento Objetivo

Hi: Existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

H0: No existe relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de una Universidad privada, Lima – 2017.

CAPITULO II MÉTODO

2.1 Diseño, Tipo y Nivel de Investigación

El tipo de diseño elegido para esta investigación es no experimental, ya que solo se busca observar situaciones ya existe y no manipularlo intencionalmente.

Según el paradigma de esta investigación es Cuantitativa, por el cual se precederá a la recolección de datos mediante preguntas específicas.

Según la profundidad de estudio de esta investigación es correlacional, ya que este tipo de diseño busca describir relaciones entre variables en un momento determinado.

Según su alcance temporal de esta investigación es descriptivo, porque se trabajará con realidades y características del presente.

Según la finalidad la de la investigación es Aplicada, porque se busca utilizar el conocimiento obtenido del marco teórico.

Según la fuente de datos se cuenta con investigación documental en el cual se utilizan libros y también se utilizará investigación de campo donde se usará encuestas.

Según su amplitud de la investigación es macrosociológico, ya que se el grupo extraído de la población es amplio

Según el tiempo en que se efectuara es sincrónica, dado que el periodo de tiempo que se ejecuta la investigación es de un periodo corto.

2.2 Variables, Operacionalización

Esta investigación cuenta con dos variables la primera es infografía sobre el consumo de tabaco y la segunda es conocimiento de los alumnos de la de la Universidad Privada UPC.

Al realizar una investigación correlacional solo se busca conocer si estas variables tienen relación.

Variable 1	Infografía sobre el consumo de tabaco.
Variable 2	Conocimiento de los alumnos de la de la Universidad Privada UPC.

Tabla 1: cuadro de variables

Tabla de Operalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	PREGUNTAS	ESCALA DE MEDICIÓN
V1: Infografía sobre el consumo de tabaco	EL propósito de la infografía es emitir información de manera eficaz mediante la conversión de una información extensa a una imagen. Castro (2014) Krum (2013)	Características de los textos (Castro, 2014, p. 70)	Introducción (Castro, 2014, p. 70)	Facilidad para entender el tema mediante la introducción de la infografía.	¿La introducción presentada en la infografía le facilitó entender el tema?	Bastante
			Información (Castro, 2014, p. 70)	Facilidad para comprender la información de la infografía.	¿Le fue fácil la comprender la información de la infografía?	
		Elementos gráficos (Castro, 2014, p. 71)	Viñetas (Castro, 2014, p. 70)	Secuencia de viñetas con fácil entendimiento de la infografía.	¿Se entendió la secuencia de imágenes de la infografía?	
			Ilustraciones (Castro, 2014, p. 70)	Ilustraciones con fácil comprensión.	¿Le fue fácil comprender las ilustraciones?	
	El tabaco contiene una sustancia tóxica producida por su misma planta llamada nicotina, que genera adicción es tan fuerte que afecta nuestra salud generando daños irreparables. Ernest (1986) Santana (2012)	Cáncer al pulmón (Ernest, 1986, p.68)	Tos con sangre (Ernest, 1986, p. 68)	El consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la tos con sangre.	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la tos con sangre?	Poco
			Pérdida de peso (Ernest, 1986, p. 68)	El consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la pérdida de peso.	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la pérdida de peso?	
		Enfermedad de Buerger (Ernest, 1986, p. 68) (Porcel, 2006, p.146)	Úlceras en la mano o pies (Ernest, 1986, p. 70)	El consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y uno de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies.	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y uno de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies?	
			Dolor en las manos o pies (Ernest, 1986, p. 70)	El consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y uno de sus síntomas es el dolor de manos o pies.	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y uno de sus síntomas es el dolor de manos o pies?	
V2: Conocimiento de los alumnos de la Universidad UPC	El conocimiento tiene su origen en la mente de las personas como creencias, experiencias, inteligencia, juicio y valores. Se transmite mediante el lenguaje y la observación. Valhondo (2010). Ruiz (2006).	Conocimiento tácito (Valhondo, 2010, p.55).	Experiencia personal (Valhondo, 2010, p.55).	Conocimiento del tema tratado en la infografía mediante alguna experiencia personal o observada en alguien cercano.	¿Usted tenía conocimiento del tema tratado en la infografía mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano?	Nada
			Punto de vista (Valhondo, 2010, p.55).	Reforzamiento del conocimiento del tema solo con el punto de vista propio.	¿Mediante la infografía pudo reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas?	
		Conocimiento explícito (Valhondo, 2010, p.55).	Material informativo (Valhondo, 2010, p.55).	Reforzamiento del conocimiento del tema mediante materiales informativos.	¿La información dada le motivó a reforzar el tema?	
			Informar base a fuentes (Valhondo, 2010, p.55).	Informar mediante fuentes confiables.	¿Usted para informar sobre el tema a otra persona se informa bien mediante fuentes confiables?	
		Conocimiento sensible (Ruiz, 2006, p.38).	Sensación (Ruiz, 2006, p.38).	Generar sensación con las imágenes para la toma de conciencia sobre el consumo del tabaco.	¿Las imágenes de la infografía le generó la sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco?	
			Percepción (Ruiz, 2006, p.49).	Percibir las imágenes de las enfermedades con claridad.	¿Percibió con claridad las imágenes que se describen las enfermedades que se muestra en la infografía?	
		Conocimiento Objetivo (Ruiz, 2006, p.91).	Dificultad (Ruiz, 2006, p.91).	Dificultad al momento de comprender el tema.	¿Al leer la infografía tuvo alguna dificultad de sobre el tema?	
			Entorno (Ruiz, 2006, p.91).	Informar mediante lo observado en la infografía.	¿Mediante lo observado informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía?	

2.3 Población y muestra

Población

La población está conformada por alumnos de una Universidad UPC.

Muestra

○ Formula:
$$n = \frac{Z^2_{\alpha} \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Nivel	95%	94%	93%	92%	91%	90%	80%	62.27%	50%
Valor	1.96	1.88	1.81	1.75	1.69	1.65	1.28	1	0.6745
Error	0.05	0.06	0.07	0.08	0.09	0.10	0.20	0.37	0.50

Tabla 2: cuatro de valores

Determinación de la muestra:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 1 - (0.5)}{0.05^2} =$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.25}{0.0025} = \frac{0.9604}{0.0025} = 384$$

n: tamaño de la muestra

z: nivel de confianza, 95% = 1.96

p: probabilidad a favor = 0.5

q: Probabilidad en contra = 1 – (0.5)

e: error que se comete si es 5% = 0.05

La muestra que se consideró para esta investigación es de 384 el cual fue obtenido | fórmula para muestreo no probabilístico.

2.4 Técnica de Selección

Para esta investigación se utilizó el muestro no probabilístico “Bola de Nieve”, para ejecutar las encuestas se esperó fuera de la Universidad, cuando se tuvo contacto con los universitarios, se le explico el propósito de la encuesta y se le mostro la pieza gráfica, que este caso es la Infografía. Al finalizar el cuestionario se le pregunto si podían recomendar a sus amigos y poco a poco se convirtió en una cadena donde se pudo completar la muestra.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

El Instrumento elegido con la finalidad de ejecutar esta investigación fue el uso del cuestionario, el cual estuvo conformado por 16 preguntas con repuestas de escala de likert (las preguntas constan con 3 alternativas las cuales son: Bastante, poco y nada). El cual fue aplicado a 384 estudiantes Universitarios de la UPC.

Para poner en marcha la encuesta se buscó validar el cuestionario a través de tres expertos los cuales revisaron el cuadro de operacionalización y la matriz de consistencia para poner dar sus respectivas opiniones del cuestionario. Y para medir la confiabilidad se obtuvo mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo una fiabilidad de 0,772 donde este resultado nos refleja una aceptable confiabilidad.

Binomial Test						
		Category	N	Observed Prop.	Test Prop.	Exact Sig. (2-tailed)
Experto_1	Group 1	SI	10	,91	,50	,012
	Group 2	NO	1	,09		
	Total		11	1,00		
Experto_2	Group 1	SI	10	,91	,50	,012
	Group 2	NO	1	,09		
	Total		11	1,00		
Experto_3	Group 1	SI	10	,91	,50	,012
	Group 2	NO	1	,09		
	Total		11	1,00		

Tabla 3: Prueba binomial

Como se puede observar en el cuadro la prueba binomial nos indica que el instrumento es válido dado que, tiene un valor sig. de 0.012 es el cual es menor de 0.05 por lo tanto se afirma que el instrumento es aceptable.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,772	16

0.25 = baja confiabilidad
 0.50= fiabilidad Media
0.75= es aceptable
 0.90= es elevada

Tabla 4: Alfa de cronbach

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO							
ITEMS	CRITERIOS	EXPERTO 1		EXPERTO 2		EXPERTO 3	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		X		X	
2	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		X		X	
3	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		X		X	
4	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		X		X	
5	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	X		X		X	
6	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		X		X	
7	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		X		X	
8	¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos?	X		X		X	
9	¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta?		X		X		X
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		X		X	
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso, y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	X		X		X	
	TOTAL	10	1	10	1	10	1

Tabla 5: Validación del Instrumento

2.6 Método de Análisis de Datos

Para el estudio de cada dato obtenido de las encuestas, se empleó un software estadístico conocido como SPSS.

a) Análisis Descriptivos:

¿La introducción presentada en la infografía le facilito entender el tema?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	300	78,1	78,1	78,1
	POCO	81	21,1	21,1	99,2
	NADA	3	,8	,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 6: Descripción de la pregunta 1

En la tabla se indica que el 78,1% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al observar la introducción el cual le facilito entender el tema. El 21,1% un bajo nivel de entendimiento al observar la introducción, mientras tanto el 0,8% de los encuestados no pudieron entender el tema mediante la introducción.

¿Le fue fácil la comprender la información de la infografía?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	313	81,5	81,5	81,5
	POCO	62	16,1	16,1	97,7
	NADA	9	2,3	2,3	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 7: Descripción de la pregunta 2

En la tabla se indica que el 81,3% de los encuestados tuvieron un alto nivel de fácil compresión de la información de la infografía. El 16,1% un bajo nivel de compresión de la información al observar la infografía, mientras tanto el 2,3% de los encuestados no pudieron comprender la información.

¿Se entendió la secuencia de imágenes de la infografía?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	312	81,3	81,3	81,3
	POCO	63	16,4	16,4	97,7
	NADA	9	2,3	2,3	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 8: Descripción de la pregunta 3

En la tabla se indica que el 81,3% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al observar la secuencia de imágenes de la infografía. El 16,4% un bajo nivel de comprensión al observar la secuencia de imágenes, mientras tanto el 2,3% de los encuestados no pudieron comprender la secuencia de imágenes.

¿Le fue fácil comprender las ilustraciones?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	313	81,5	81,5	81,5
	POCO	65	16,9	16,9	98,4
	NADA	6	1,6	1,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 9: Descripción de la pregunta 4

En la tabla se indica que el 81,5% de los encuestados tuvieron un alto nivel de comprensión al observar las ilustraciones. El 16,9% un bajo nivel de comprensión al observar las ilustraciones, mientras tanto el 1,6% de los encuestados no pudieron comprender las ilustraciones.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la tos con sangre?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	304	79,2	79,2	79,2
	POCO	66	17,2	17,2	96,4
	NADA	14	3,6	3,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 10: Descripción de la pregunta 5

En la tabla se indica que el 79,2% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca cáncer de pulmón y que uno de los síntomas es tos con sangre. El 17,2% un bajo nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca cáncer de pulmón y que uno de los síntomas es tos con sangre, mientras tanto el 3,6% de los encuestados no pudieron entender la información.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la pérdida de peso?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	308	80,2	80,2	80,2
	POCO	69	18,0	18,0	98,2
	NADA	7	1,8	1,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 11: Descripción de la pregunta 6

En la tabla se indica que el 80,2% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca cáncer de pulmón y que uno de los síntomas es la pérdida de peso. El 18% un bajo nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca cáncer de pulmón y que uno de los síntomas es la pérdida de peso, mientras tanto el 1,8% no entendieron la información.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	309	80,5	80,5	80,5
	POCO	70	18,2	18,2	98,7
	NADA	5	1,3	1,3	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 12: Descripción de la pregunta 7

En la tabla se indica que el 80,5% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca la enfermedad de Buerger y que uno de los síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies. El 18,2% un bajo nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca la enfermedad de Buerger y que uno de los síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies, mientras tanto el 1,3% de los encuestados no pudieron entender la información.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es el dolor de manos o pies?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	311	81,0	81,0	81,0
	POCO	63	16,4	16,4	97,4
	NADA	10	2,6	2,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 13: Descripción de la pregunta 8

En la tabla se indica que el 81% de los encuestados tuvieron un alto nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca la enfermedad de Buerger y que uno de los síntomas es el dolor de manos o pies. El 16,4% un bajo nivel de entendimiento al leer la información que el consumo de tabaco provoca la enfermedad de Buerger y que uno de los síntomas es el dolor de manos o pies, mientras tanto el 2,6% de los encuestados no pudieron entender la información.

¿Usted tenía conocimiento del tema tratado en la infografía mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	317	82,6	82,6	82,6
	POCO	57	14,8	14,8	97,4
	NADA	10	2,6	2,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 14: Descripción de la pregunta 9

En la tabla se indica que el 82,6% de los encuestados tuvieron un alto nivel de conocimiento sobre el tema mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano. El 14,8% un bajo nivel de conocimiento sobre el tema mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano, mientras tanto el 2,6% de los encuestados no tiene conocimiento alguno.

¿Mediante la infografía pudo reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	311	81,0	81,0	81,0
	POCO	63	16,4	16,4	97,4
	NADA	10	2,6	2,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 15: Descripción de la pregunta 10

En la tabla se indica que el 81% de los encuestados tuvieron un alto nivel de reforzamiento del punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas. El 16,4% un bajo nivel de reforzamiento del punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas, mientras tanto el 2,6% de los encuestados no reforzaron del punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas.

¿La información dada le motivo a reforzar el tema?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	311	81,0	81,0	81,0
	POCO	65	16,9	16,9	97,9
	NADA	8	2,1	2,1	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 16: Descripción de la pregunta 11

En la tabla se indica que el 81% de los encuestados tuvieron un alto nivel de motivación para reforzar el tema. El 16,9% un bajo nivel de motivación para reforzar el tema, mientras tanto el 2,1% de los encuestados no le motivo reforzar el tema.

¿Usted para informar sobre el tema a otra persona se informa bien mediante fuentes confiables?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	299	77,9	77,9	77,9
	POCO	82	21,4	21,4	99,2
	NADA	3	,8	,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 17: Descripción de la pregunta 12

En la tabla se indica el 77,8% de los encuestados para informar sobre el tema a otra persona se informa bien mediante fuentes confiables. El 21,4% le toma poca importancia si la información viene de fuentes confiables para informar, mientras tanto el 0,8%no le toma importancia a las fuentes donde viene la información.

¿Las imágenes de la infografía le generó la sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	319	83,1	83,1	83,1
	POCO	58	15,1	15,1	98,2
	NADA	7	1,8	1,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 18: Descripción de la pregunta 13

En la tabla se indica el 83,1% de los encuestados le generó la sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco. El 15,1% le generó poca sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco, mientras tanto el 1,8% no le generó conciencia sobre el tema.

¿Percibió con claridad las imágenes que se describen las enfermedades que se muestra en la infografía?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	310	80,7	80,7	80,7
	POCO	64	16,7	16,7	97,4
	NADA	10	2,6	2,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 19: Descripción de la pregunta 14

En la tabla se indica que el 80,7% de los encuestados percibió con claridad las imágenes que se describen las enfermedades que se muestra en la infografía. El 16,7% percibió con poca claridad las imágenes que se describen las enfermedades que se muestra en la infografía, mientras tanto el 2,6% de los encuestados no percibió con claridad de las imágenes que describía el tema.

¿Al leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	10	2,6	2,6	80,7
	POCO	64	16,7	16,7	97,4
	NADA	310	80,7	80,7	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 20: Descripción de la pregunta 15

En la tabla se indica que el 2,6% leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema. El 16,7% leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema, mientras tanto el 80,7% no tuvo dificultad de comprender la información del tema.

¿Mediante lo observado informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASTANTE	305	79,4	79,4	79,4
	POCO	71	18,5	18,5	97,9
	NADA	8	2,1	2,1	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Tabla 21: Descripción de la pregunta 16

En la tabla se indica que el 79,4% Mediante lo observado informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía. El 18,5% tiene poco interés de informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía, mientras tanto el 2,1% no informaría sobre el tema.

b) Análisis ligados a las hipótesis:

Para conocer que prueba se utilizara para la contratación se realizó la prueba de normalidad obteniendo el siguiente resultado:

Infografía sobre el consumo de tabaco / Conocimiento de los alumnos de UPC

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
VARIABLE_1	,247	384	,000	,843	384	,000
VARIABLE_2	,238	384	,000	,839	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 22: Prueba de normalidad V1_V2

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		VARIABLE_1	VARIABLE_2
VARIABLE_1	Pearson Correlation	1	,860**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
VARIABLE_2	Pearson Correlation	,860**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 23: Correlación de Pearson V1_V2

En la **Tabla Nº 23** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,860**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva considerable y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de $0,000 < 0.01$ en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación .Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Características de los textos / Conocimiento tácito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_1	,396	384	,000	,671	384	,000
DIMENSION_5	,402	384	,000	,657	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 24: Prueba de normalidad D1_D5

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_1	DIMENSION_5
DIMENSION_1	Pearson Correlation	1	,599**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_5	Pearson Correlation	,599**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 25: Correlación de Pearson D1_D5

En la **Tabla Nº 25** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,599**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Elementos gráficos / Conocimiento tácito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_2	,400	384	,000	,658	384	,000
DIMENSION_5	,402	384	,000	,657	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 26: Prueba de normalidad D2_D5

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_2	DIMENSION_5
DIMENSION_2	Pearson Correlation	1	,498**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_5	Pearson Correlation	,498**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 27: Correlación de Pearson D2_D5

En la **Tabla Nº 27** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,498**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva débil y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cáncer al pulmón / Conocimiento tácito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_3	,380	384	,000	,681	384	,000
DIMENSION_5	,402	384	,000	,657	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 28: Prueba de normalidad D3_D5

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_3	DIMENSION_5
DIMENSION_3	Pearson Correlation	1	,607**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_5	Pearson Correlation	,607**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 29: Correlación de Pearson D3_D5

En la **Tabla Nº 29** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,607**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Enfermedad de Buerger / Conocimiento tácito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_4	,397	384	,000	,652	384	,000
DIMENSION_5	,402	384	,000	,657	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 30: Prueba de normalidad D4_D5

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_4	DIMENSION_5
DIMENSION_4	Pearson Correlation	1	,529**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_5	Pearson Correlation	,529**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 31: Correlación de Pearson D4_D5

En la **Tabla Nº 31** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,529**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de $0,001 \leq 0.01$ en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Características de los textos / Conocimiento explícito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_1	,396	384	,000	,671	384	,000
DIMENSION_6	,380	384	,000	,674	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 32: Prueba de normalidad D1_D6

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_1	DIMENSION_6
DIMENSION_1	Pearson Correlation	1	,468**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_6	Pearson Correlation	,468**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 33: Prueba de normalidad D1_D6

En la **Tabla Nº 33** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,468**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva débil y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Elementos gráficos / Conocimiento explícito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_2	,400	384	,000	,658	384	,000
DIMENSION_6	,380	384	,000	,674	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 34: Prueba de normalidad D2_D6

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_2	DIMENSION_6
DIMENSION_2	Pearson Correlation	1	,517**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_6	Pearson Correlation	,517**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 35: Correlación de Pearson D2_D6

En la **Tabla Nº 35** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,517**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cáncer al pulmón / Conocimiento explícito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_3	,380	384	,000	,681	384	,000
DIMENSION_6	,380	384	,000	,674	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 36: Prueba de normalidad D3_D6

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_3	DIMENSION_6
DIMENSION_3	Pearson Correlation	1	,683**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_6	Pearson Correlation	,683**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 37: Correlación de Pearson D3_D6

En la **Tabla Nº 37** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,683**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Enfermedad de buerger / Conocimiento explicito

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_4	,397	384	,000	,652	384	,000
DIMENSION_6	,380	384	,000	,674	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 38: Prueba de normalidad D4_D6

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_4	DIMENSION_6
DIMENSION_4	Pearson Correlation	1	,555**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_6	Pearson Correlation	,555**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 39: Correlación de Pearson D4_D6

En la **Tabla Nº 39** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,555**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.01 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Características de los textos / Conocimiento sensible

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_1	,396	384	,000	,671	384	,000
DIMENSION_7	,416	384	,000	,635	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 40: Prueba de normalidad D1_D7

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_1	DIMENSION_7
DIMENSION_1	Pearson Correlation	1	,460**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_7	Pearson Correlation	,460**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 41: Correlación de Pearson D1_D7

En la **Tabla Nº 41** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,460**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva débil y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de $0,008 < 0.05$ en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Elementos gráficos / Conocimiento sensible

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_2	,400	384	,000	,658	384	,000
DIMENSION_7	,416	384	,000	,635	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 42: Prueba de normalidad D2_D7

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_2	DIMENSION_7
DIMENSION_2	Pearson Correlation	1	,544**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_7	Pearson Correlation	,544**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 43: Correlación de Pearson D2_D7

En la **Tabla Nº 43** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,544**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cáncer al pulmón/ Conocimiento sensible

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_3	,380	384	,000	,681	384	,000
DIMENSION_7	,416	384	,000	,635	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 44: Prueba de normalidad D3_D7

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_3	DIMENSION_7
DIMENSION_3	Pearson Correlation	1	,536**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_7	Pearson Correlation	,536**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 45: Correlación de Pearson D3_D7

En la **Tabla Nº 45** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,536**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Enfermedad de Buerger / Conocimiento sensible

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_4	,397	384	,000	,652	384	,000
DIMENSION_7	,416	384	,000	,635	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 46: Prueba de normalidad D4_D7

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_4	DIMENSION_7
DIMENSION_4	Pearson Correlation	1	,699**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_7	Pearson Correlation	,699**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 47: Correlación de Pearson D4_D7

En la **Tabla Nº 47** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,699**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Características de los textos / Conocimiento objetivo

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_1	,396	384	,000	,671	384	,000
DIMENSION_8	,398	384	,000	,658	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 48: Prueba de normalidad D1_D8

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_1	DIMENSION_8
DIMENSION_1	Pearson Correlation	1	,497**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_8	Pearson Correlation	,497**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 49: Correlación de Pearson D1_D8

En la **Tabla Nº 49** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,497**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva débil y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Elementos gráficos / Conocimiento objetivo

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_2	,400	384	,000	,658	384	,000
DIMENSION_8	,398	384	,000	,658	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 50: Prueba de normalidad D2_D8

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_2	DIMENSION_8
DIMENSION_2	Pearson Correlation	1	,582**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_8	Pearson Correlation	,582**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 51: Correlación de Pearson D2_D8

En la **Tabla Nº 51** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,582**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cáncer al pulmón / Conocimiento objetivo

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_3	,380	384	,000	,681	384	,000
DIMENSION_8	,398	384	,000	,658	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 52: Prueba de normalidad D3_D8

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_3	DIMENSION_8
DIMENSION_3	Pearson Correlation	1	,590**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_8	Pearson Correlation	,590**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 53: Correlación de Pearson D3_D8

En la **Tabla Nº 53** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,590**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Enfermedad de Buerger / Conocimiento objetivo

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIMENSION_4	,397	384	,000	,652	384	,000
DIMENSION_8	,398	384	,000	,658	384	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Tabla 54: Prueba de normalidad D4_D8

Como se puede ver su valor sig. es menor de 0.05 por lo tanto se aplicó prueba no paramétrica y se tomó el valor sig. de Kolmogorov-Smimov por que se trabaja con una muestra mayor de 50. Como existe una distribución normal entre las variables se aplicó Pearson.

Correlations			
		DIMENSION_4	DIMENSION_8
DIMENSION_4	Pearson Correlation	1	,576**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_8	Pearson Correlation	,576**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 55: Correlación de Pearson D4_D8

En la **Tabla Nº 55** se presenta los resultados para contrastar la hipótesis, el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,576**, el cual indica que las dimensiones tienen una correlación positiva media y al comparar las puntuaciones de las 384 encuestas, donde se percibe el coeficiente significativo es de 0,000 < 0.01 en el nivel de 0.05 lo que significa que un 99 % es confiable y solo 1% de posibilidad de equivocación. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

2.7 Aspectos éticos

Para realizar el contenido de la infografía se usó datos reales y de fuentes de instituciones públicas y privadas serias como (Ministerio de salud, Organización mundial de la Salud e Instituto Nacional de Estadística e Informática).

CAPITULO III RESULTADOS

Correlations			
		VARIABLE_1	VARIABLE_2
VARIABLE_1	Pearson Correlation	1	,860**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
VARIABLE_2	Pearson Correlation	,860**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 23: Correlación de Pearson V1_V2

La **tabla 23** responde al objetivo y a la formulación del problema general de esta investigación, el cual se tiene como resultado, una relación considerable entre la infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la UPC. Este resultado demuestra que la investigación cumplió con el propósito de estudio de las variables.

Correlations			
		DIMENSION_1	DIMENSION_5
DIMENSION_1	Pearson Correlation	1	,599**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	384	384
DIMENSION_5	Pearson Correlation	,599**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	384	384

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla 25: Correlación de Pearson D1_D5

La **tabla 25** responde unos de los objetivos específicos de esta investigación, el cual se tiene como resultado, que existe una relación media entre las características de los textos y el conocimiento tácito de los alumnos de la UPC.

¿Mediante la infografía pudo reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas?

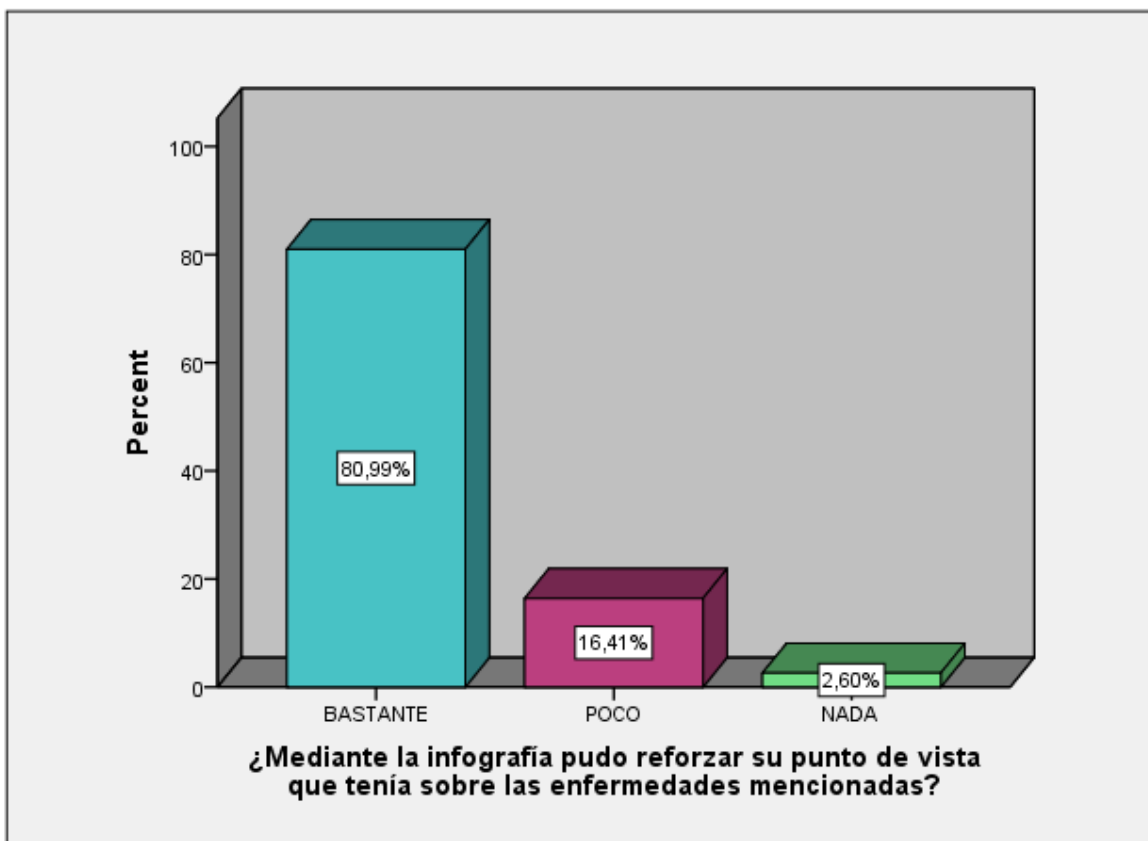


Gráfico de barra N°10: Pregunta 10

En el **gráfico 10** el porcentaje más alto indica que la infografía permite reforzar el punto de vista de las enfermedades mencionadas. El cual indica que la infografía influyó en el conocimiento tácito de los estudiantes.

¿Percibió con claridad las imágenes que se describe las enfermedades que se muestra en la infografía?

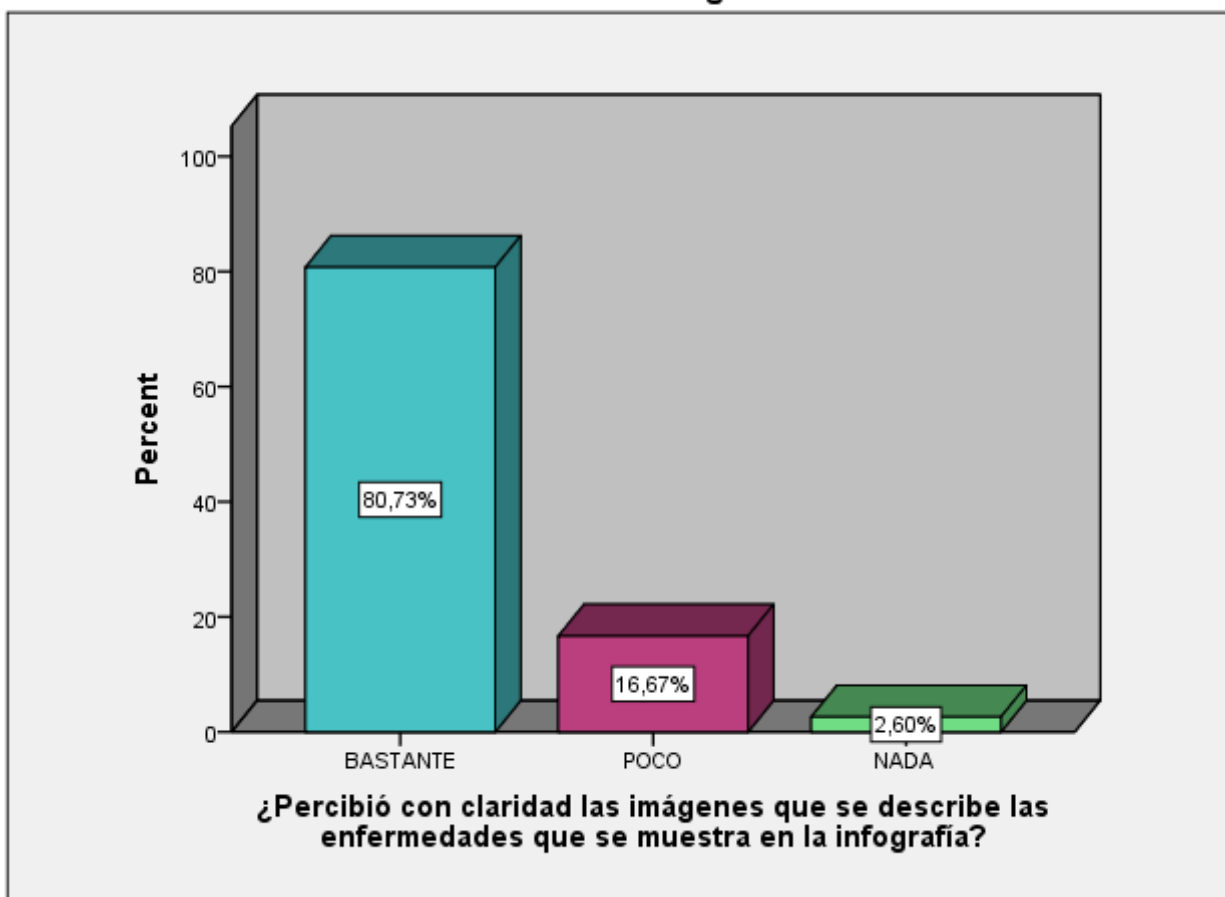


Gráfico de barra N°14: Pregunta 14

En el **gráfico 14** se da a entender que las imágenes utilizadas para describir las enfermedades en la infografía se perciben con claridad. Por lo tanto los elementos gráficos utilizados intervienen en el conocimiento de los alumnos de la UPC.

¿Al leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema?

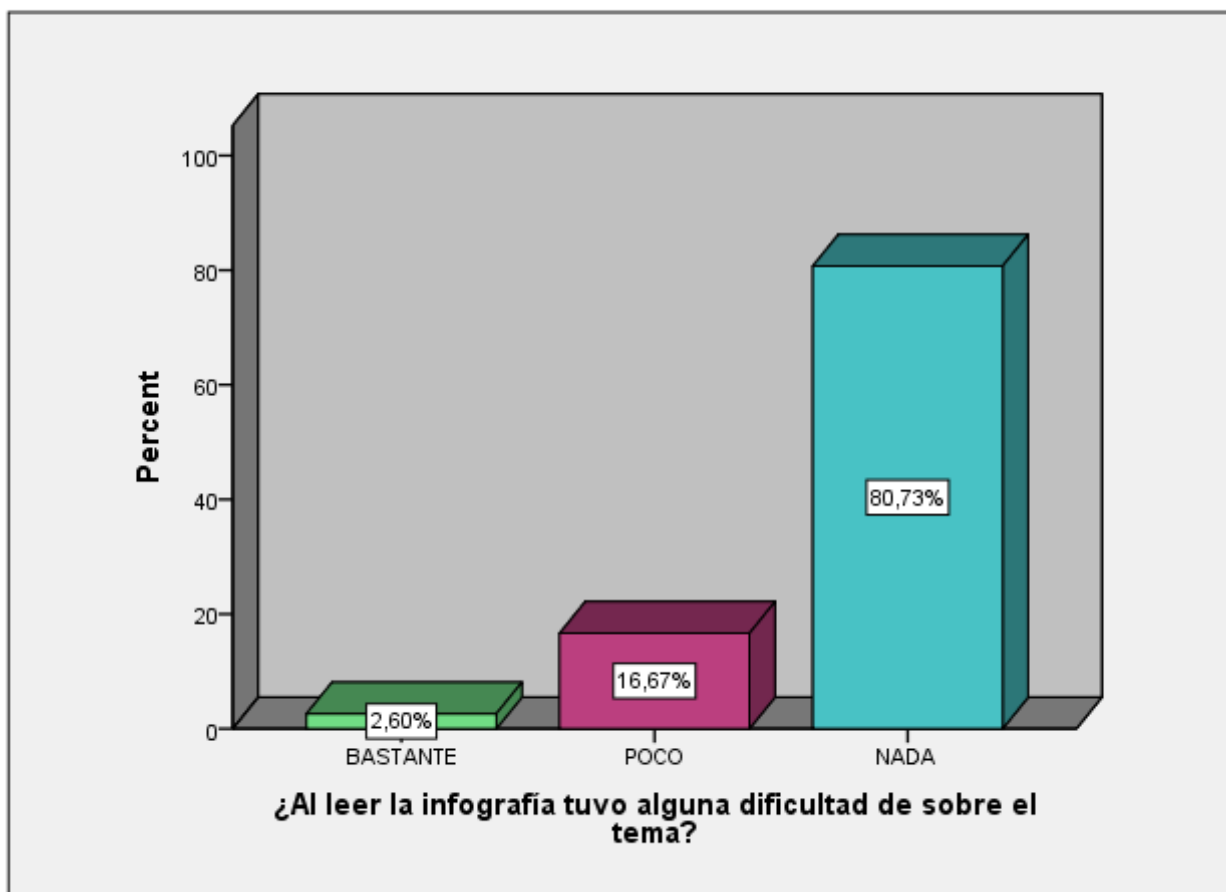


Gráfico de barra N°15: Pregunta 15

En el **gráfico 15** el porcentaje más alto indica que las personas encuestadas no tuvieron dificultad para leer la infografía, el cual demuestra que elementos gráficos y los textos fueron bien utilizados para el conocimiento de los alumnos de la UPC.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Torres (2015) realizó una investigación sobre la importancia del uso de elementos gráficos en infografías sobre el tabaquismo, el cual fue una investigación descriptiva y solo se basó en teorías de libros, no realizó una investigación de campo para obtener resultados propios. En cambio esta investigación fue correlacional y tuvo una muestra de 384 alumnos, obteniendo resultados positivos donde se indica que existe correlación entre mis dos variables **(observar tabla 22)**. Y a la vez se indica que un 80,73 % de encuestados comprendieron la información del tema al leer la infografía **(observar grafico de barra 15)**.

Hafstad, Aaro y Langmark (1996) elaboraron su investigación con una muestra de 5051 adolescentes, y usaron un pretest y un posttest para conocer si la infografía y las demás piezas gráficas utilizadas pudieron informar sobre la campaña anti-tabaco, obteniendo efectos positivos a corto plazo. Esta investigación obtuvo resultados positivos ya que la información de la infografía fue de fácil comprensión ya que del 100% de los encuestados 81,3% lo entendieron fácilmente **(observar tabla 7)**, un 77,8% encuestados se sintieron motivados en poder informarse más sobre el tema **(observar tabla 16)**.

Dai (2014) Solo analizó diferentes tipos de infografías sobre anti – tabaco el cual tuvo como resultado que una buena infografía depende del buen uso de colores y la correcta distribución de los datos. Por lo consiguiente coincido con ese autor, ya que la infografía empleada tuvo como resultados que el 81,3% de los encuestados entendieron la secuencia de imágenes de la infografía **(Observar tabla 8)**, el 78,13% comprendieron con facilidad la distribución de la información de la infografía **(observar el grafico de barra 1)**.

CAPITULO V

CONCLUSIÓN

- ✓ Respondiendo al objetivo general se tuvo el resultado que se quería, el uso de la variable infografía sobre el consumo de tabaco y conocimiento están relacionadas considerablemente **(observar tabla 23)**.
- ✓ Respondiendo al primer objetivo específico, la dimensión características de los textos tiene una relación media con la dimensión de conocimiento tácito **(observar tabla 25)**.
- ✓ Respondiendo al segundo objetivo específico, la dimensión Elementos gráficos tiene una relación positiva débil con la dimensión de conocimiento tácito **(observar tabla 27)**.
- ✓ Respondiendo al tercer objetivo específico, la dimensión Cáncer al pulmón tiene una relación media con la dimensión de conocimiento tácito **(observar tabla 29)**.
- ✓ Respondiendo al cuarto objetivo específico, la dimensión Enfermedad de Buerger tiene una relación media con la dimensión de conocimiento tácito **(observar tabla 31)**.
- ✓ Respondiendo al quinto objetivo específico, la dimensión Características de los textos tiene una relación positiva débil con la dimensión de conocimiento explícito **(observar tabla 33)**.

- ✓ Respondiendo al sexto objetivo específico, la dimensión Elementos gráficos tiene una relación media con la dimensión de conocimiento explícito **(observar tabla 35).**
- ✓ Respondiendo al séptimo objetivo específico, la dimensión Cáncer al pulmón tiene una relación media con la dimensión de conocimiento explícito **(observar tabla 37).**
- ✓ Respondiendo al octavo objetivo específico, la dimensión Enfermedad de Buerger tiene una relación media con la dimensión de conocimiento explícito **(observar tabla 39).**
- ✓ Respondiendo al noveno objetivo específico, la dimensión Características de los textos tiene una relación positiva débil con la dimensión de conocimiento sensible **(observar tabla 41).**
- ✓ Respondiendo al décimo objetivo específico, la dimensión Elementos gráficos tiene una relación media con la dimensión de conocimiento sensible **(observar tabla 43).**
- ✓ Respondiendo al décimo primero objetivo específico, la dimensión Cáncer al pulmón tiene una relación media con la dimensión de conocimiento sensible **(observar tabla 45).**

Respondiendo al décimo segundo objetivo específico, la dimensión Enfermedad de Buerger tiene una relación media con la dimensión de conocimiento sensible **(observar tabla 47).**

- ✓ Respondiendo al décimo tercero objetivo específico, la dimensión Características de los textos tiene una relación positiva débil con la dimensión de conocimiento Objetivo (**observar tabla 49**).
- ✓ Respondiendo al décimo cuarto objetivo específico, la dimensión Elementos gráficos tiene una relación positiva media con la dimensión de conocimiento Objetivo (**observar tabla 51**).
- ✓ Respondiendo al décimo quinto objetivo específico, la dimensión Cáncer al pulmón tiene una relación media con la dimensión de conocimiento Objetivo (**observar tabla 53**).
- ✓ Respondiendo al décimo sexto objetivo específico, la dimensión Enfermedad de Buerger tiene una relación media con la dimensión de conocimiento Objetivo (**observar tabla 55**).

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda el uso de infografía si se busca informar sobre casos específicos en temas de salud, dado que los elementos gráficos utilizados aportan a una fácil comprensión del tema a informar.
- ✓ Esta investigación podría ser utilizado para ser aplicado a un número de muestra mayor al que se utilizó en esta investigación.
- ✓ La información que se brinda en la infografía debe ser realizado con datos reales y recientes publicaciones para facilitar a la persona un mejor conocimiento del tema.
- ✓ Se debe comenzar a tomar conciencia sobre lo nocivo que puede llegar a hacer el consumo de tabaco y seguir informando sobre este tema hasta observar algún cambio favorable. También se debe comenzar a informar a los adolescentes que normalmente comienzan a fumar en una temprana de edad.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Dai, S. (2014). *Why Should PR Professionals Embrace Infographics?* (Tesis de maestría). University of Southern California, Estados Unidos
- Wakefield, M.; Flay, B.; Nichter, M. & Giovino, G. (2003). Effects of anti-smoking advertising on youth smoking: a review. *Journal of Health Communication*, 8, 229-247
- Krum, R. (2013).
- Hafstad, A.; Aaro, L. & Langmark, F. (1996). Evaluation of an anti-smoking mass media campaign targeting adolescents: the role of affective responses and interpersonal communication. *Health Education Research*, 11(1), 29-38.
- Cool Infographics: Effective Communication with Data Visualization and Design*. Estados Unidos: Wiley.
- Valero, J. (2001). *La Infografía: técnicas, análisis y uso periodístico*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.
- Castro, M. (2014). *Composición de textos en productos gráficos*. Málaga: IC Editorial.
- Ernest, L. (1986). *Marihuana, tabaco, alcohol y reproducción*. Madrid: Díaz de Santos S.A.
- Omar, S., Eriksen, M., Ross, H. y Mackay. (2009). *Riesgos para la salud y Muertes*. En *El Atlas del Tabaco* (pp.34-39). Georgia: Bookhouse Group, Inc.
- Omar, S., Eriksen, M., Ross, H. y Mackay. (2009). *Tipos de consumo de tabaco*. En *El Atlas del Tabaco* (pp.20-21). Georgia: Bookhouse Group, Inc.
- Santana, J. (2012). *El Tabaco, Sugerencias Para Dejar de Fumar y Algo Más*. Estados Unidos: Palibrio.

- Porcel, J. (2006). *Enfermedades sistémicas autoinmunes del adulto: conectivopatías y vasculitis*. España: Ediciones de la Universidad de Leida.
- José, E. (2006). *Conocimiento, pensamiento y lenguaje: una introducción a la lógica y al pensamiento científico*. Buenos Aires: Editorial Biblos.
- Valhondo, D. (2010). *Gestión del conocimiento: Del mito a la realidad*. España: Díaz de Santos.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: Mc Graw Hill Education.

ANEXO 1

Matriz de Consistencia

Tema: "Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada "UPC" LIMA 2017"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES /INDICADORES
<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>Problema específicos:</p> <p>¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento explícito de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p>	<p>Objetivo General: Definir la relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p>	<p>Hipótesis General: Ha: Existe una relación media entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Hipótesis específicos:</p> <p>Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre los elementos de una infografía y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento tácito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre los elementos de una infografía y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento explícito de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre los elementos de una infografía y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p>	<p>V1: infografía sobre el consumo de tabaco</p> <p>V2: conocimiento de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2016</p>	<p>Características de los textos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Introducción ○ Contenido <p>Elementos gráficos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Viñetas ○ Ilustraciones <p>Cáncer al pulmón</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tos con sangre ○ Pérdida de peso <p>Enfermedad de Buerger</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ulceras en la mano o los pies ○ Dolor en las manos o pies <p>Conocimiento tácito</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Experiencia personal ○ Punto de vista <p>Conocimiento explícito</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Material informativo ○ Informar base a fuentes <p>Conocimiento sensible</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sensación ○ Percepción <p>Conocimiento Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dificultad ○ Entorno

<p>¿Qué relación existe entre los elementos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad UPC, Lima – 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p> <p>¿Qué relación existe entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017?</p>	<p>de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre los elementos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Definir la relación entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p>	<p>alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento sensible de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre las características de los textos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre los elementos de una infografía y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información cáncer al pulmón y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p> <p>Ha: Existe una relación media entre la información de la enfermedad de Buerger y el conocimiento objetivo de los alumnos de la Universidad Privada UPC, Lima - 2017.</p>		
---	---	--	--	--

ANEXO 2 (Encuesta)

ENCUESTA				
Sexo: F () M ()				
<p>Instrucciones de la encuesta :</p> <p>La presente encuesta recopilara su conocimiento obtenido mediante la infografía propuesta sobre el consumo de tabaco, la cual deberá responder las 16 preguntas que se le plantean, no dejar de contestar ninguna, solo debe marcar una alternativa por cada pregunta. En este caso solo encontrará preguntas con 3 opciones. Si tuviera alguna duda sobre alguna pregunta no dude en consultar al encuestador.</p> <p>Pase a responder las preguntas</p>				
N°	PREGUNTAS	REPUESTAS		
1	¿La introducción presentada en la infografía le facilito entender el tema?	Bastante	Poco	Nada
2	¿Le fue fácil la comprender la información de la infografía?	Bastante	Poco	Nada
3	¿Se entendió la secuencia de imágenes de la infografía?	Bastante	Poco	Nada
4	¿Le fue fácil comprender las ilustraciones?	Bastante	Poco	Nada
5	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y unos de sus síntomas es la tos con sangre?	Bastante	Poco	Nada
6	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y unos de sus síntomas es la pérdida de peso?	Bastante	Poco	Nada
7	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies?	Bastante	Poco	Nada
8	¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es el dolor de manos o pies?	Bastante	Poco	Nada
9	¿Usted tenía conocimiento del tema tratado en la infografía mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano?	Bastante	Poco	Nada
10	¿Mediante la infografía pudo reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas?	Bastante	Poco	Nada
11	¿La información dada le motivo a reforzar el tema?	Bastante	Poco	Nada
12	¿Usted para informar sobre el tema a otra persona se informa bien mediante fuentes confiables?	Bastante	Poco	Nada
13	¿Las imágenes de la infografía le generó la sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco?	Bastante	Poco	Nada
14	¿Percibió con claridad las imágenes que se describe las enfermedades que se muestra en la infografía?	Bastante	Poco	Nada
15	¿Al leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema?	Bastante	Poco	Nada
16	¿Mediante lo observado informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía?	Bastante	Poco	Nada

ANEXO 3 (Evaluación de expertos)




TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: Tanta Perreaga Juan Jose

Título y/o Grado:

Ph. D. () Doctor () Magister () Licenciado. (X) Otros. Especifique

Universidad que labora: UCV

Fecha: 8 May 2016

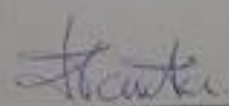
"Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de la Universidad UPC, Lima-2016"

Mediante la tabla para evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con "x" en las columnas de SI o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre clima organizacional.

ITEMS	PREGUNTAS	APRECIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
5	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	X		
6	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
7	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos?	X		
9	¿Del instrumento de medición, usted añadirá alguna pregunta?		X	
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso, y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	X		
TOTAL		10	1	

SUGERENCIAS: _____

Firma del experto:



Nombres y apellidos

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: Hilma Victoria Cabrera Hilmar

Título y/o Grado:

Ph. D.....() Doctor.....() Magister....(x) Licenciado....() Otros. Especifique

Universidad que labora:UCV.....

Fecha: 26 de abril de 2017

"Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de una Universidad privada, Lima-2017"

Mediante la tabla para evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con "x" en las columnas de SI o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre clima organizacional.

ITEMS	PREGUNTAS	APRECIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	x		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	x		
3	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
4	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
5	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	x		
6	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
7	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
8	¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos?	x		
9	¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta?		x	
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso, y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
TOTAL				

SUGERENCIAS:

Firma del experto:

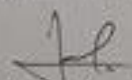

Hilma Victoria Cabrera Hilmar
Nombres y apellidos

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: MIRTHA MONTEGO MONTES

Título y/o Grado:

Ph. D. () Doctor () Magister () Licenciado (X) Otros, Especifique:

Universidad que labora: UCV

Fecha: 26 AGOSTO 2017

"Relación entre una infografía sobre el consumo de tabaco y el conocimiento de los alumnos de una Universidad privada, Lima-2017"

Mediante la tabla para evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con "X" en las columnas de SI o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre clima organizacional.

ÍTEM	PREGUNTAS	APRECIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
5	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	X		
6	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
7	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos?	X		
9	¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta?		X	
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso, y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	X		
TOTAL				

SUGERENCIAS: _____

Firma del experto:

MIRTHA MONTEGO MONTES
Nombres y apellidos

ANEXO 4 (SPSS)

[illegible]

70	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	4	2	4	5	3	11	14	
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
72	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2	3	5	2	2	4	2	4	12	12	
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
74	3	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	4	4	4	3	4	3	3	15	13		
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
78	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	5	13	15		
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
81	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	4	3	5	4	3	2	2	3	16	10	
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
83	1	1	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	2	4	3	3	3	11	13	
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
85	2	1	3	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	1	3	5	3	3	4	3	3	3	14	13	
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
87	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	4	2	2	2	3	2	2	4	10	11	
88	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	3	5	2	2	4	3	13	11	
89	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	4	2	3	3	3	2	3	11	11		
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
91	2	1	1	3	1	1	2	1	3	1	1	1	2	3	1	1	2	3	4	2	3	4	3	4	3	12	14	
92	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	2	2	3	2	11	9	
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
94	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	4	3	3	2	3	2	3	12		
95	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	2	2	3	3	2	3	3	4	3	10	
96	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	3	2	3	2	4	2	4	2	10		
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
98	1	2	1	1	3	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	2	4	5	3	3	3	2	14		
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
100	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	5	13		
101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
103	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	1	1	3	2	5	3	4	3	4	3	13		
104	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
105	1	1	3	2	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	5	2	3	4	3	3	3	12		
106	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	4	2	3	2	2	10		
107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
108	2	1	3	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	2	1	1	1	3	4	3	3	5	5	3	2	13		
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
110	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	4	3	3	2	4	2	5	13		
111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
113	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	3	3	4	3	3	3	2	13		
114	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
115	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8		
116	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	5	3	12	14		
117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
118	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	3	1	3	4	3	2	3	4	2	4	12	13		
119	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8		
120	1	2	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	4	3	3	3	2	3	13	11	
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	8	11		
122	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	10	8	
123	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	9	8	
124	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	8	10		
125	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	3	2	11	10		
126	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	2	2	2	2	2	4	10	10		
127	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	2	2	2	2	2	11	8	
128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
130	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	4	4	3	3	3	11	13	
131	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	11	8	
132	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	9	10	
133	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2	11	9	
134	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
135	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1</												

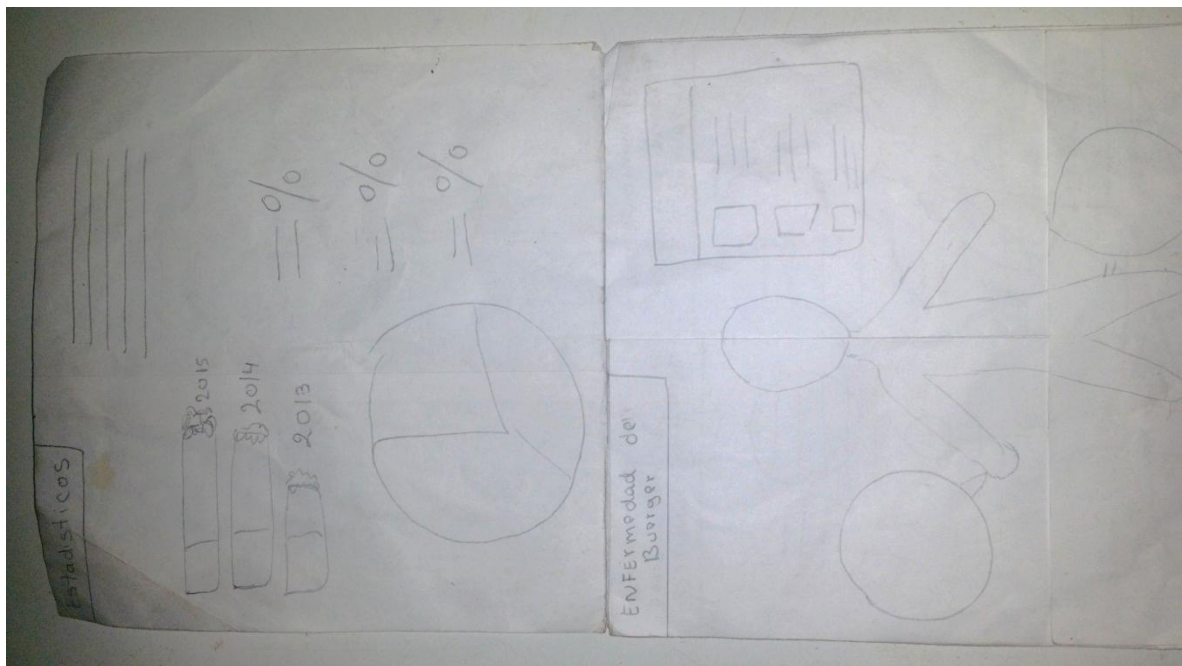
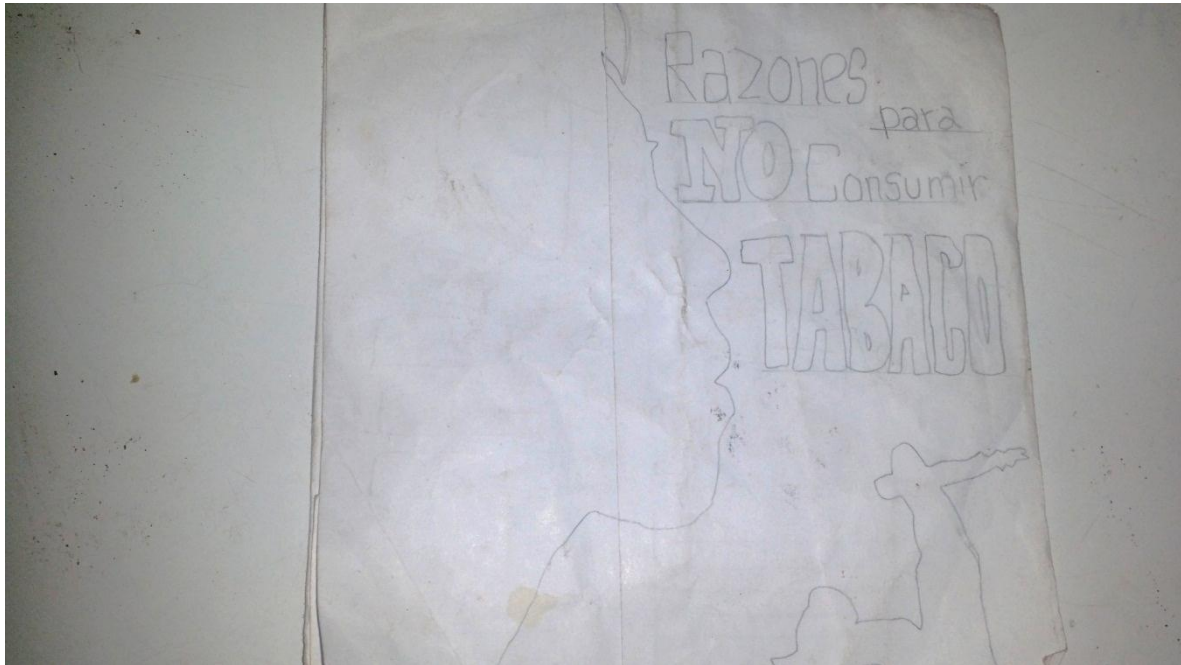
139	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	2	3	4	2	2	10	11
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
141	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	2	11	9	
142	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
143	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	11	10
144	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2	9	10
145	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	3	3	2	9	10
146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
147	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	2	3	3	2	4	2	3	2	5	12	12
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
149	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	5	3	2	2	14	9	
150	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	9	10
151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
152	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	4	10	12	
153	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
154	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	9	9	
155	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
156	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	3	2	4	2	4	2	2	3	11	11
157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
158	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
159	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3	2	4	3	3	2	11	12
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
161	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2	11	11
162	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
163	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	11	
164	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	9	
165	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
166	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	4	9	
167	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	9	
168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
169	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	2	2	2	9	
170	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
171	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	3	11	
172	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
173	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
174	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	11	
175	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
176	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	3	2	2	10	
177	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2	3	10	
178	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
179	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
180	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	4	2	2	3	2	3	2	10	
181	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
182	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	
183	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	2	3	2	2	3	2	2	11	
184	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	9	
185	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	9	8
186	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
187	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	8	9	
188	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
189	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	4	2	2	3	2	3	2	10	10
190	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
191	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	10	10
192	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
193	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
194	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	2	3	3	2	2	10	10
195	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
196	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	11	10
197	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	8	11	
198	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	8	9
199	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	9	8
200	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	3	12	9
201	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
202	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	2	2	2	11	9
203	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	3	2	3	3	9	11	
204	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
205	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
206	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	4	2	2	3	2	5	2	2	11	11
207	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	8	10

208	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	4	2	2	3	10	11
209	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
210	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	4	2	3	3	2	4	2	12	11
211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
212	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	3	2	2	10	9
213	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
214	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	10	10
215	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
216	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	2	11	10
217	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
218	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	10	10
219	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
220	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	9	10
221	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
222	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	4	2	10	10
223	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
224	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
225	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	9	11
226	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
227	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	9	11
228	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
229	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3	3	4	2	3	3	2	12	10
230	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	2	3	2	2	3	3	2	11	10
231	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
232	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	10	10
233	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	8	10
234	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
235	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
236	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	3	2	3	2	3	4	2	11	11
237	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	3	11	10
238	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	2	2	2	10	9
239	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
240	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	9	8
241	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2	3	2	2	3	10	10
242	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	11	11
243	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
244	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	3	2	2	2	11	9
245	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
246	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	4	2	2	3	3	2	4	3	11	12
247	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
248	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	9	8
249	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
250	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	4	3	3	3	3	2	3	12	11
251	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
252	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	4	4	11	12
253	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
254	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	3	2	2	2	10	9
255	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
256	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	2	11	10
257	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	2	3	2	3	3	2	3	10	11
258	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	9	10
259	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	10	10
260	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
261	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	3	4	2	2	3	3	13	10
262	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
263	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	4	3	2	2	3	3	2	11	11	
264	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
265	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	10	12
266	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
267	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2	12	10
268	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	9	10
269	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
270	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	9	10
271	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	12	11	
272	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
273	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	10	9
274	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
275	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	3	2	3	11	10	
276	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	9	9

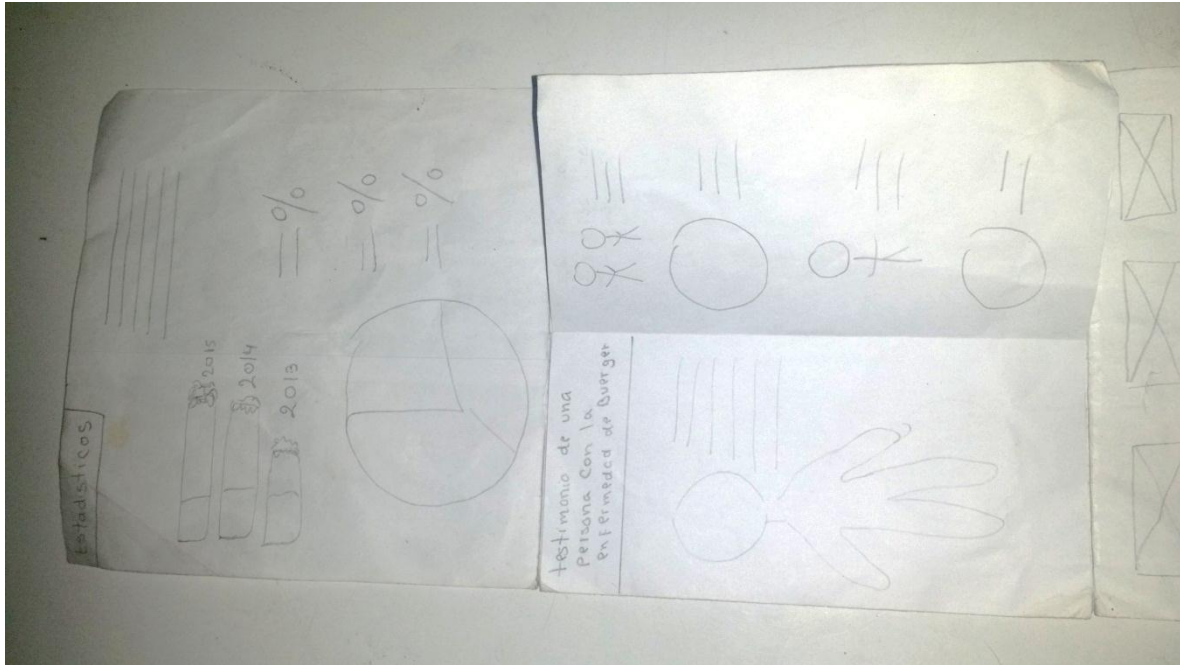
277	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	2	2	10	9
278	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
279	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	10	12	
280	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
281	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	2	3	11	10	
282	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
283	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2	2	10	8	
284	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	8	9	
285	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	9	9	
286	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	9	10	
287	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	12	11	
288	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
289	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	11	10	
290	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
291	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	3	4	3	2	3	3	3	12	12	
292	2	1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	3	4	3	3	3	13	12	
293	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	4	11	11
294	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
295	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	4	2	2	3	2	3	4	11	12	
296	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
297	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
298	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2	10	11
299	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	2	3	3	3	2	11	11
300	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
301	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	3	2	3	2	11	10
302	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	3	10	9
303	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
304	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	11	11	
305	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	3	11	9
306	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
307	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
308	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	2	1	3	1	2	2	4	4	2	4	3	4	12	14	
309	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	3	3	2	3	3	2	3	11	10	
310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
311	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	3	11	10
312	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	3	2	3	2	2	4	3	10	11
313	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	4	2	3	2	3	2	3	11	11
314	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	2	9	10
315	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	2	3	3	2	3	11	11	
316	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	10	10
317	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	2	11	10	
318	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	3	3	9	10	
319	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3	12	10	
320	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
321	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	4	3	2	3	3	3	4	12	13	
322	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	4	2	4	3	3	11	12	
323	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3	2	11	10	
324	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	4	4	2	4	2	12	10	
325	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2	11	11
326	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
327	2	1	3	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	3	1	3	4	3	2	4	3	2	4	12	13
328	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	3	2	10	9	
329	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	2	3	4	12	11	
330	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
331	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	4	12	12	
332	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
333	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	12	9	
334	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	4	8	12	
335	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2	11	11
336	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
337	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	4	3	3	3	3	3	2	4	13	12
338	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3	4	2	9	12	
339	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	3	2	3	10	10	
340	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	11	11	
341	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	12	10	
342	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
343	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	8	
344	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	4	11	13
345	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	3	3	2	10	10	

346	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	2	9	9
347	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	4	3	2	2	2	3	13	9
348	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	9	11
349	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
350	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
351	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
352	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	4	3	3	3	3	3	4	3	13	13
353	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
354	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	11	11
355	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
356	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	8	10
357	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	4	3	3	3	3	3	3	2	13	11
358	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	2	2	10	10
359	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
360	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	9	10
361	2	1	3	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	4	3	2	4	3	3	2	12	12
362	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	2	3	2	3	3	2	10	10
363	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	3	2	2	2	4	12	10
364	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	8	11
365	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	2	11	9
366	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	4	3	2	3	3	2	11	10
367	1	3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	3	4	2	2	3	3	2	13	10
368	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	9	8
369	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	4	10	11
370	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	2	2	2	10	9
371	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	12	10
372	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	3	3	3	2	4	3	11	12
373	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	5	3	3	3	3	3	3	14	12
374	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
375	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
376	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	4	4	3	2	4	5	12	14
377	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	4	3	3	2	2	4	2	2	12	10
378	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
379	2	2	1	3	1	2	2	3	2	1	3	1	1	2	2	1	4	4	3	5	3	4	3	3	16	13
380	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	9	9
381	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
382	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8
383	2	1	2	1	3	1	2	1	3	2	1	2	3	1	1	3	3	3	4	3	5	3	4	4	13	16
384	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8

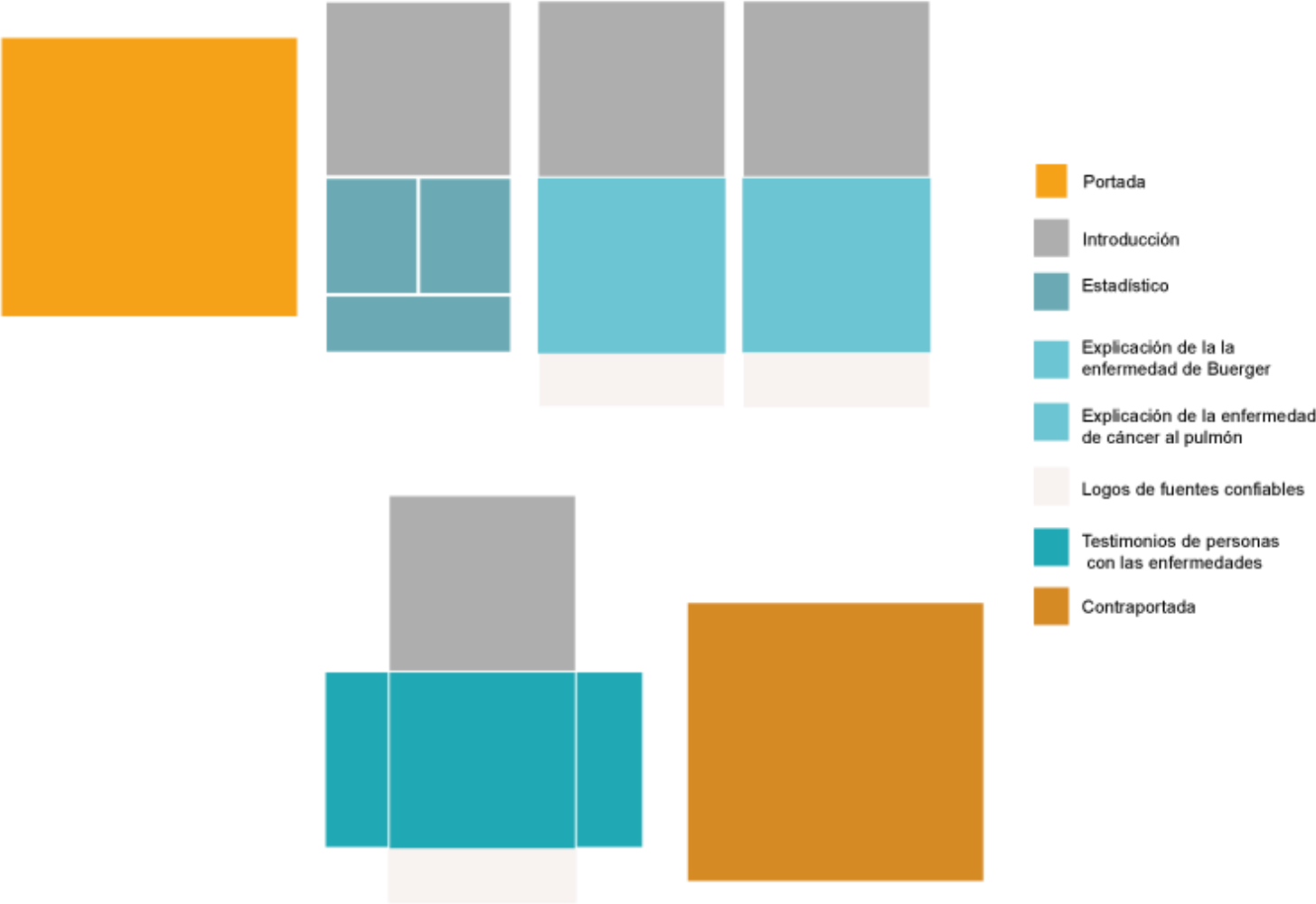
ANEXO 5 (Bocetos)





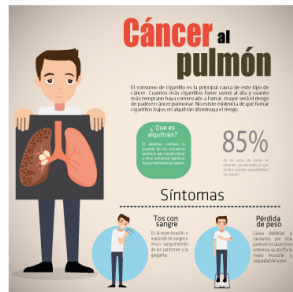


ANEXO 6 (Distribución de la información)




ANEXO 7 (Primero diseño)






ANEXO 8 (Diseño Final)



TABACO


Razones
para
consumir

Enfermedad de Buerger




Síntomas

Úlceras en la mano o pie
Causado por la filtración de sangre el cual se acumula y se filtra fuera de las venas hacia la piel y otros tejidos.



Dolor en la mano o pie
Es provocado por la falta de oxígeno en la sangre y la disminución de flujo arterial.




Día
Mundial Sin

TABACO

MAYO 31

Cáncer al pulmón



El consumo de cigarrillo es la principal causa de este tipo de cáncer. Cuantos más cigarrillos fume usted al día y cuanto más temprano hubiera comenzado a fumar, mayor será el riesgo de padecer cáncer pulmonar. No existe evidencia de que fumar cigarrillos bajos en alquitrán disminuya el riesgo.

¿Qué es alquitrán?

El alquitrán, también conocido como tar, es una sustancia que se encuentra en los cigarrillos y otros productos de tabaco. Es una mezcla de sustancias químicas que pueden causar cáncer y otras enfermedades.

85%


Síntomas

Tos con sangre

Es la expectoración o expulsión de sangre o moco sanguinolento de los pulmones y la garganta.

Pérdida de peso

Causa debilidad y cansancio, por otra parte en los casos más extremos se atrofia la masa muscular y sequedad de la piel.







Enfermedad de Buerger

Síntomas

Se manifiesta por la inflamación e hinchazón de las extremidades inferiores, especialmente en los dedos de los pies. La inflamación puede ser dolorosa y puede causar úlceras y gangrenas.

Síntomas

Se manifiesta por la inflamación e hinchazón de las extremidades superiores, especialmente en los dedos de las manos. La inflamación puede ser dolorosa y puede causar úlceras y gangrenas.

Día Mundial Sin TABACO

MAYO 31

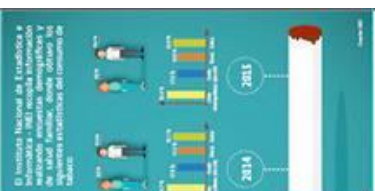
Cáncer al pulmón

Síntomas

Se manifiesta por la tos persistente, la pérdida de peso, la fatiga, el dolor en el pecho y la dificultad para respirar.

Síntomas

Se manifiesta por la tos persistente, la pérdida de peso, la fatiga, el dolor en el pecho y la dificultad para respirar.



INEI

Organización Mundial de la Salud



El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

Riesgos TABACO

01 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

02 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

03 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

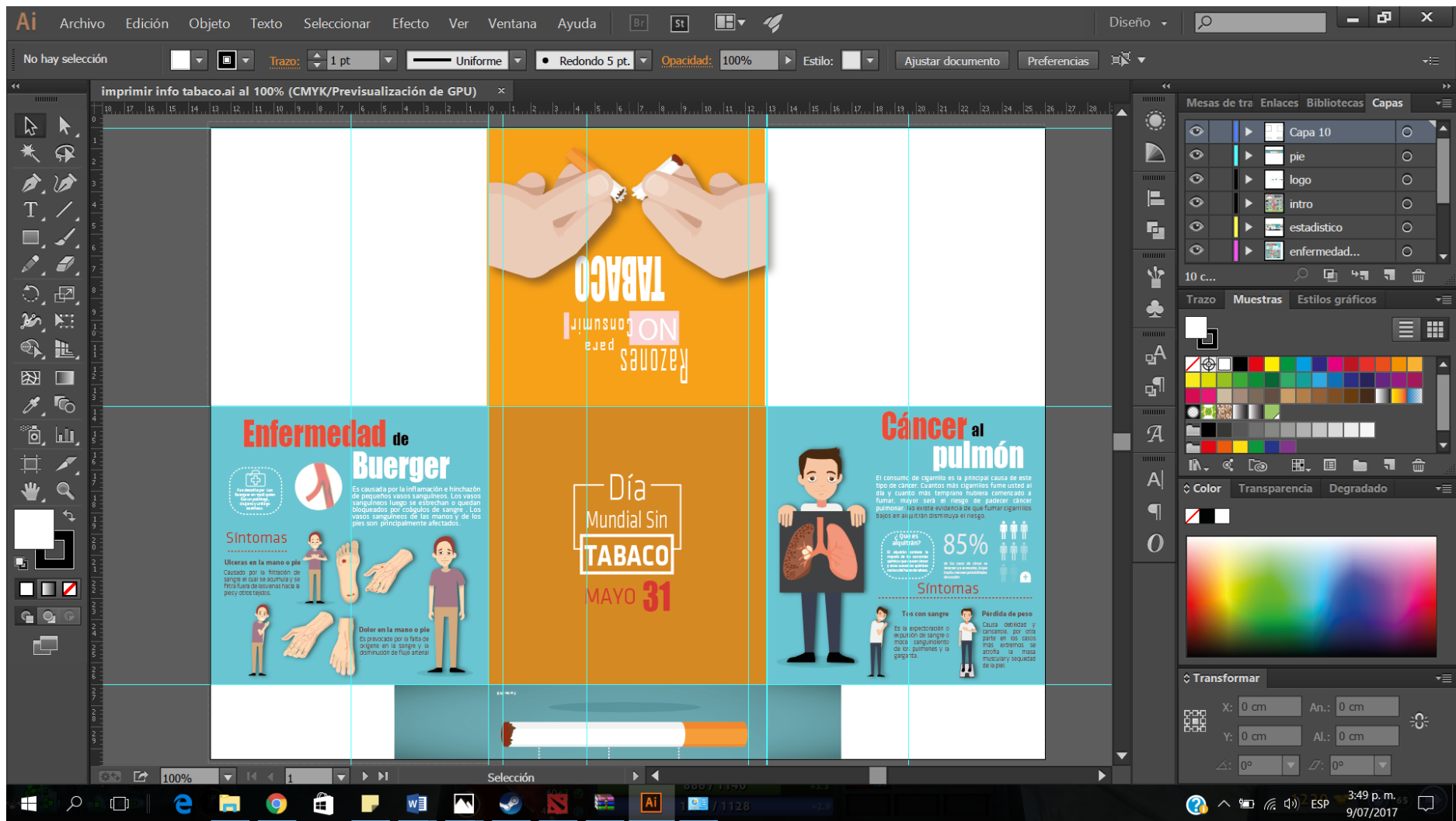
04 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

05 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

06 El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.

El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco son los principales factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares.



ANEXO 9 (Entrega de infografía)



ANEXO 10 (Gráficos de barras)

¿La introducción presentada en la infografía le facilito entender el tema?

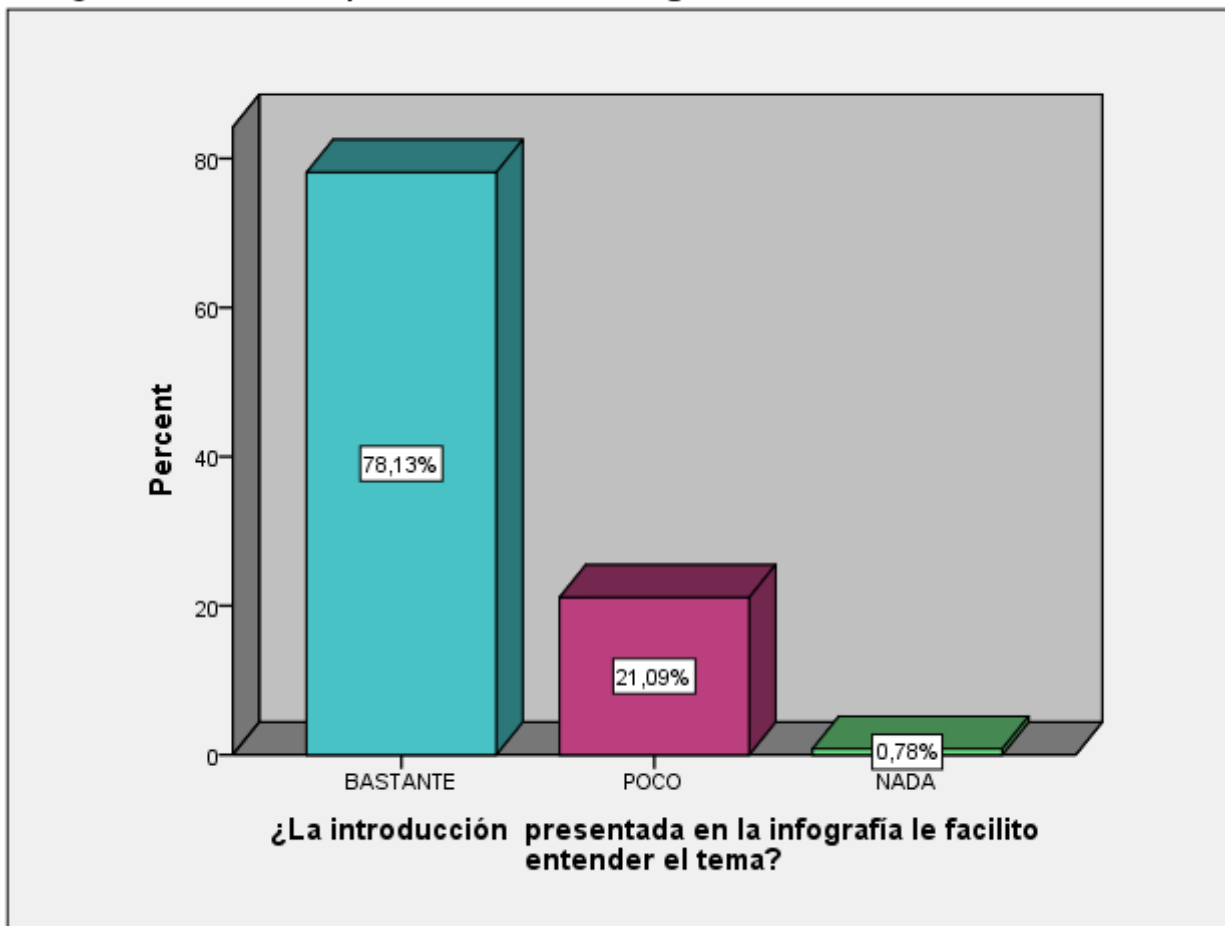


Gráfico de barra N°1: Pregunta 1

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 78,13% se le facilito entender el tema mediante la introducción, un 21,09 % pudo entender poco y solo el 0,78% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que si se entiende la introducción del tema presentada en la infografía.

¿Le fue fácil la comprender la información de la infografía?

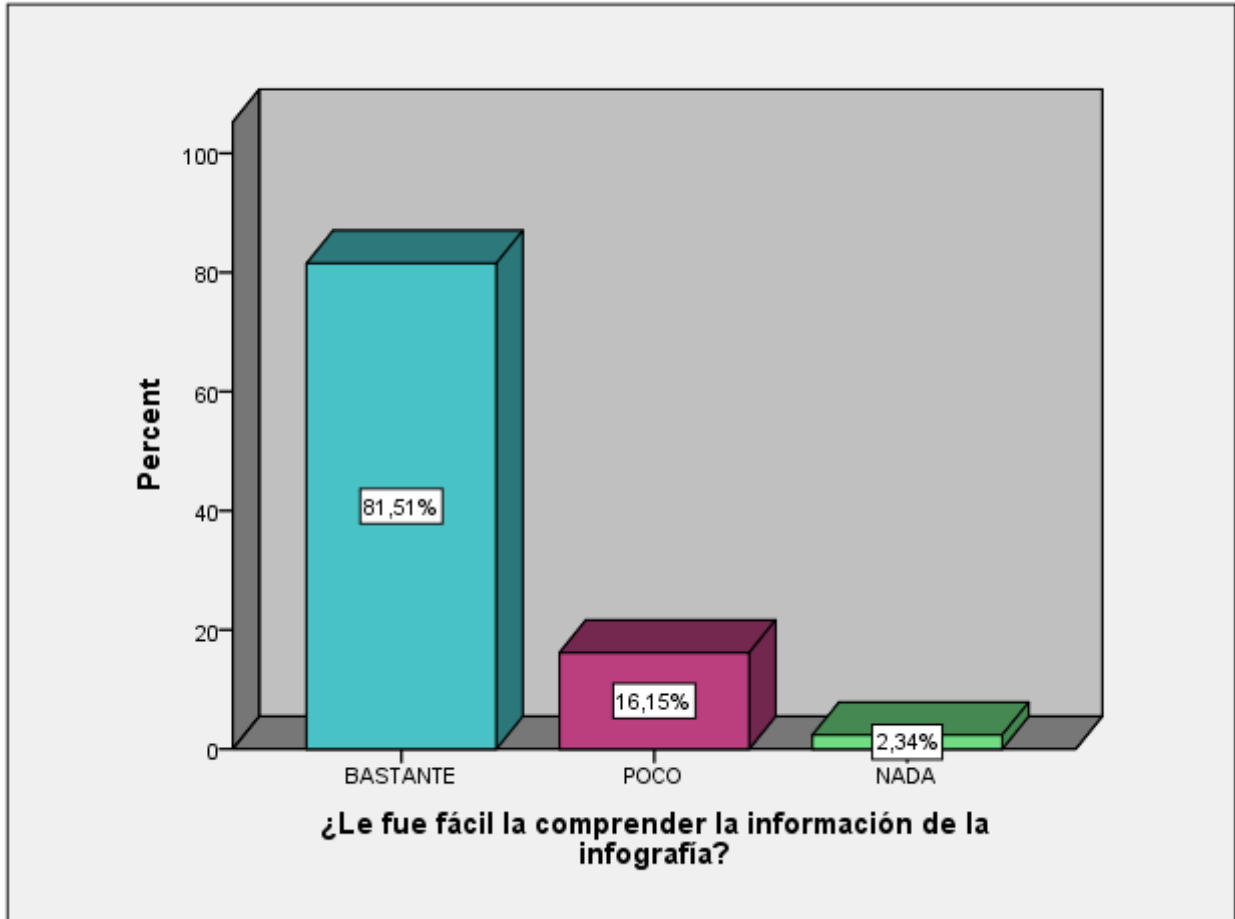


Gráfico de barra N°2: Pregunta 2

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 81,51% tuvieron una fácil comprensión de la información de la infografía, un 16,15 % tuvieron poca comprensión y solo el 2,34% no les fue fácil comprender la información. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información de la infografía es de fácil comprensión.

¿Se entendió la secuencia de imágenes de la infografía?

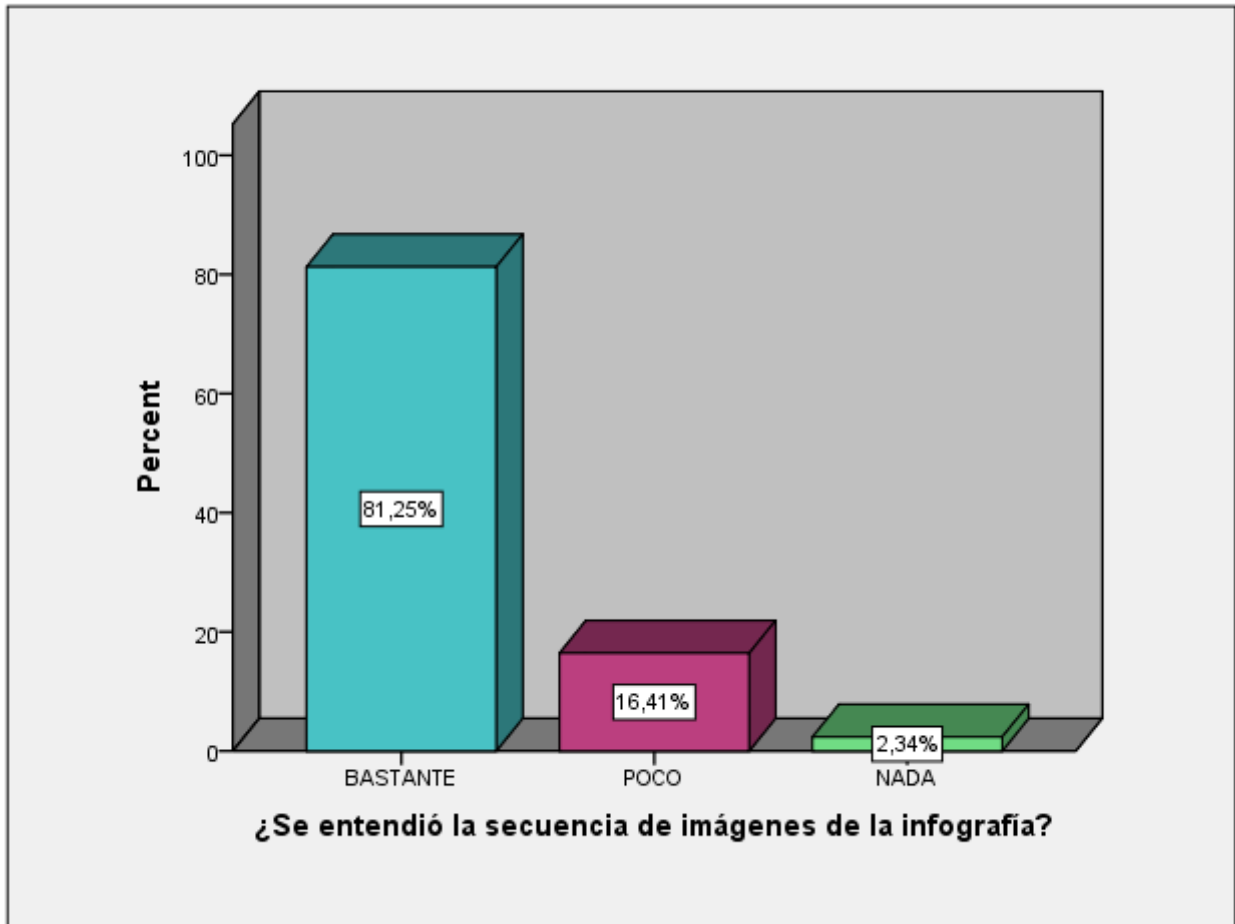


Gráfico de barra N°3: Pregunta 3

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 81,25% entendieron la secuencia de imágenes utilizadas en la infografía, un 16,41 % entendieron poco la secuencia de imágenes y solo el 2,34% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la secuencia de imágenes utilizadas en la infografía es entendible.

¿Le fue fácil comprender las ilustraciones?

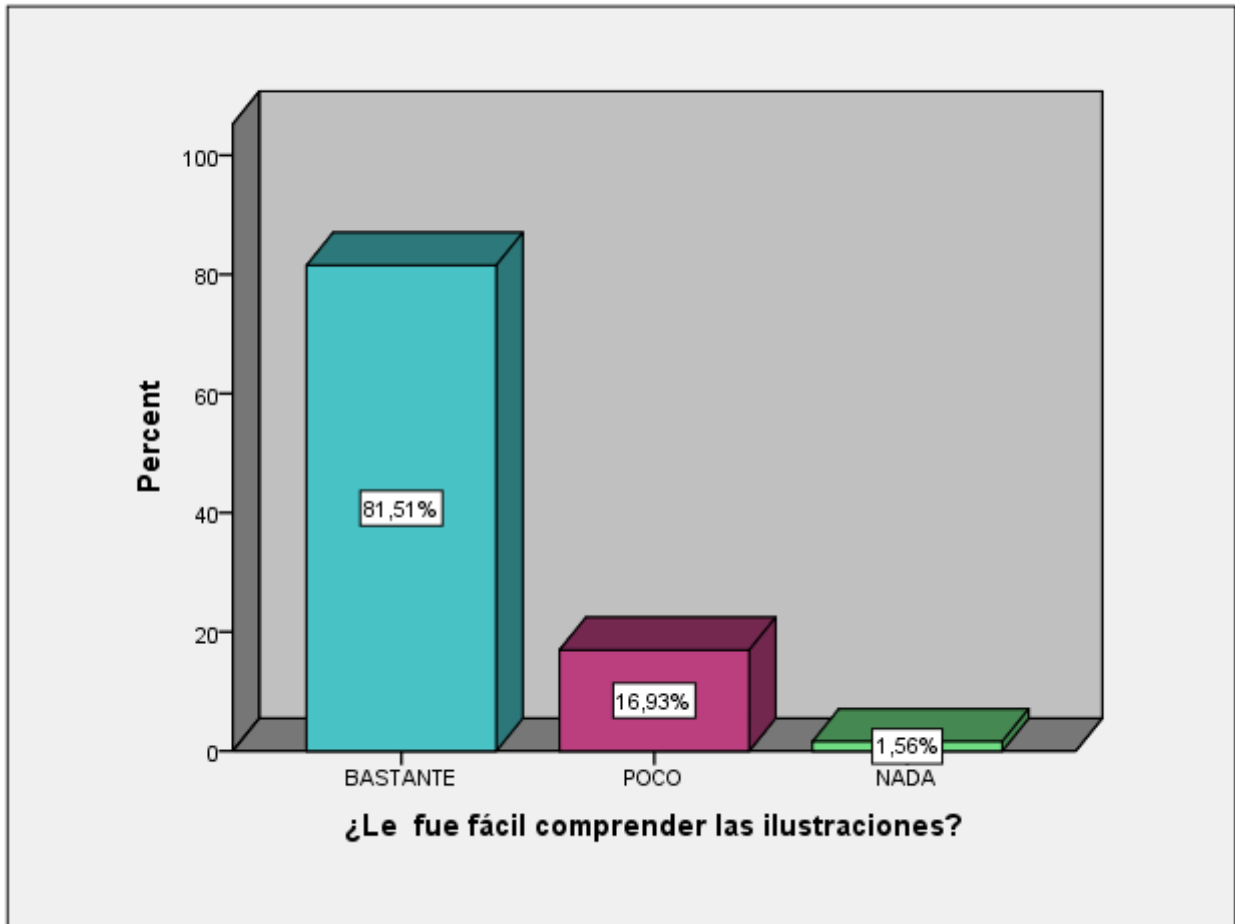


Gráfico de barra N°4: Pregunta 4

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 81,51% les fue fácil comprender las ilustraciones, un 16,93 % tuvieron poca comprensión de las ilustraciones y solo el 1,56% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que las ilustraciones son de fácil comprensión.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y unos de sus síntomas es la tos con sangre?

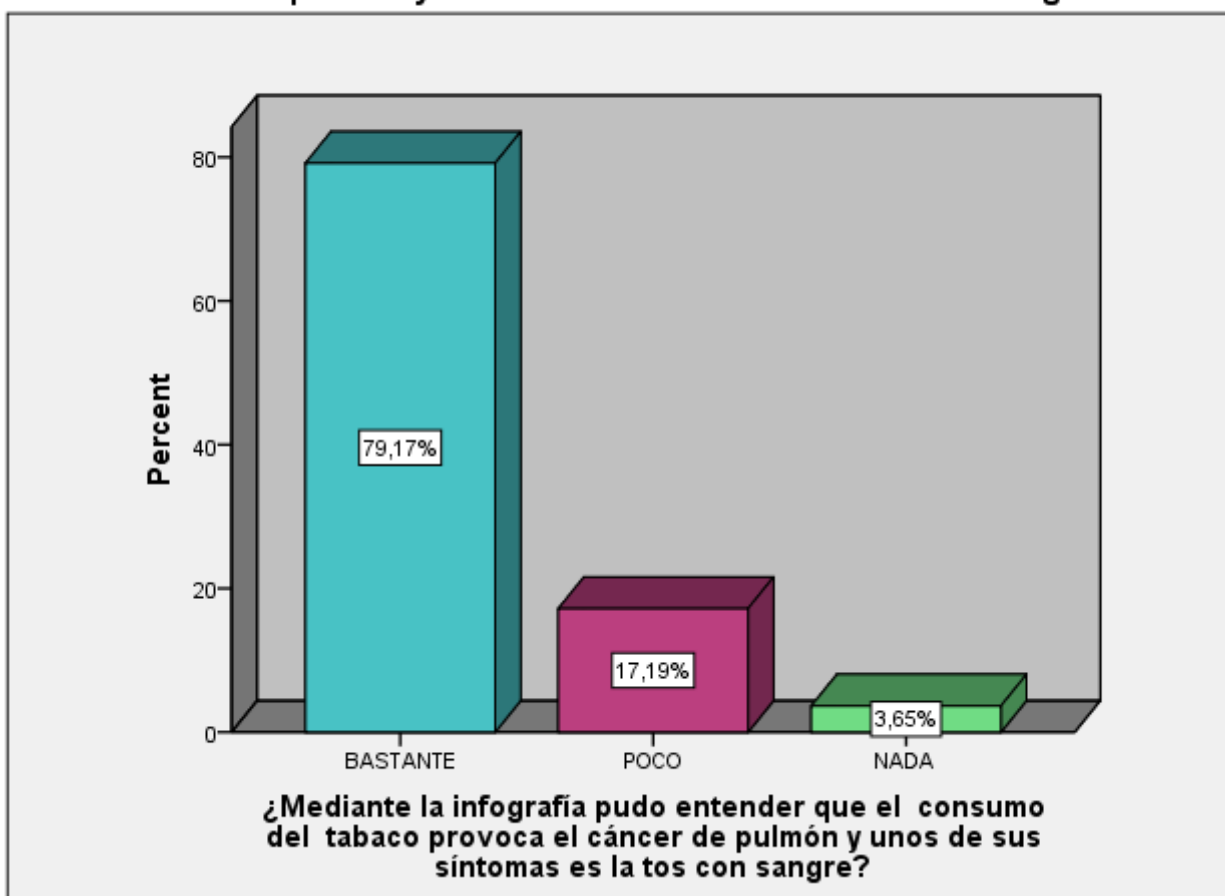


Gráfico de barra N°5: Pregunta 5

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 79,17% entendieron que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y unos de sus síntomas es la tos con sangre, un 17,19% entendieron poco y solo el 3,65% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información dada de la enfermedad y el síntoma es entendible.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y unos de sus síntomas es la pérdida de peso?

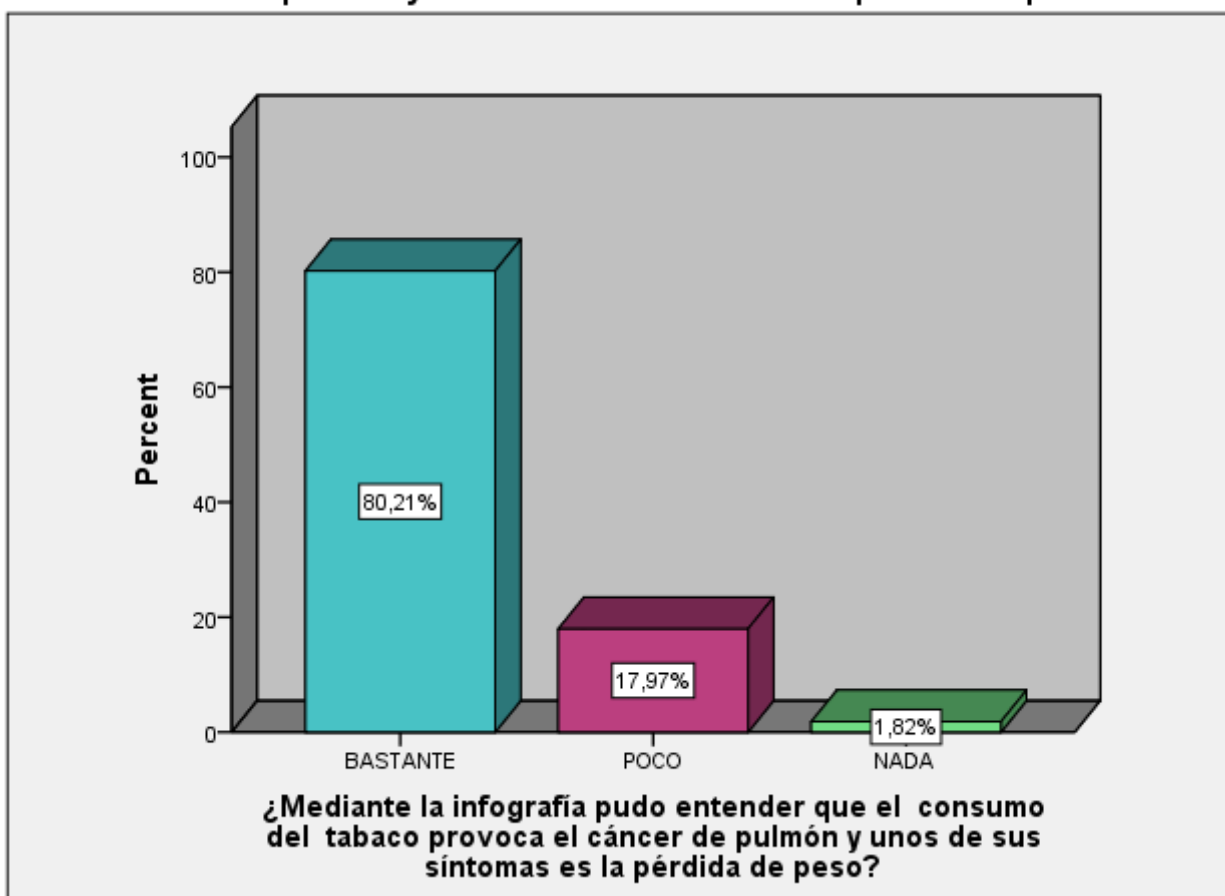


Gráfico de barra N°6: Pregunta 6

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,21% entendieron que el consumo del tabaco provoca el cáncer de pulmón y uno de sus síntomas es la pérdida de peso, solo el 17,97% entendieron poco y el 1,82% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información dada de la enfermedad y el síntoma es entendible.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies?

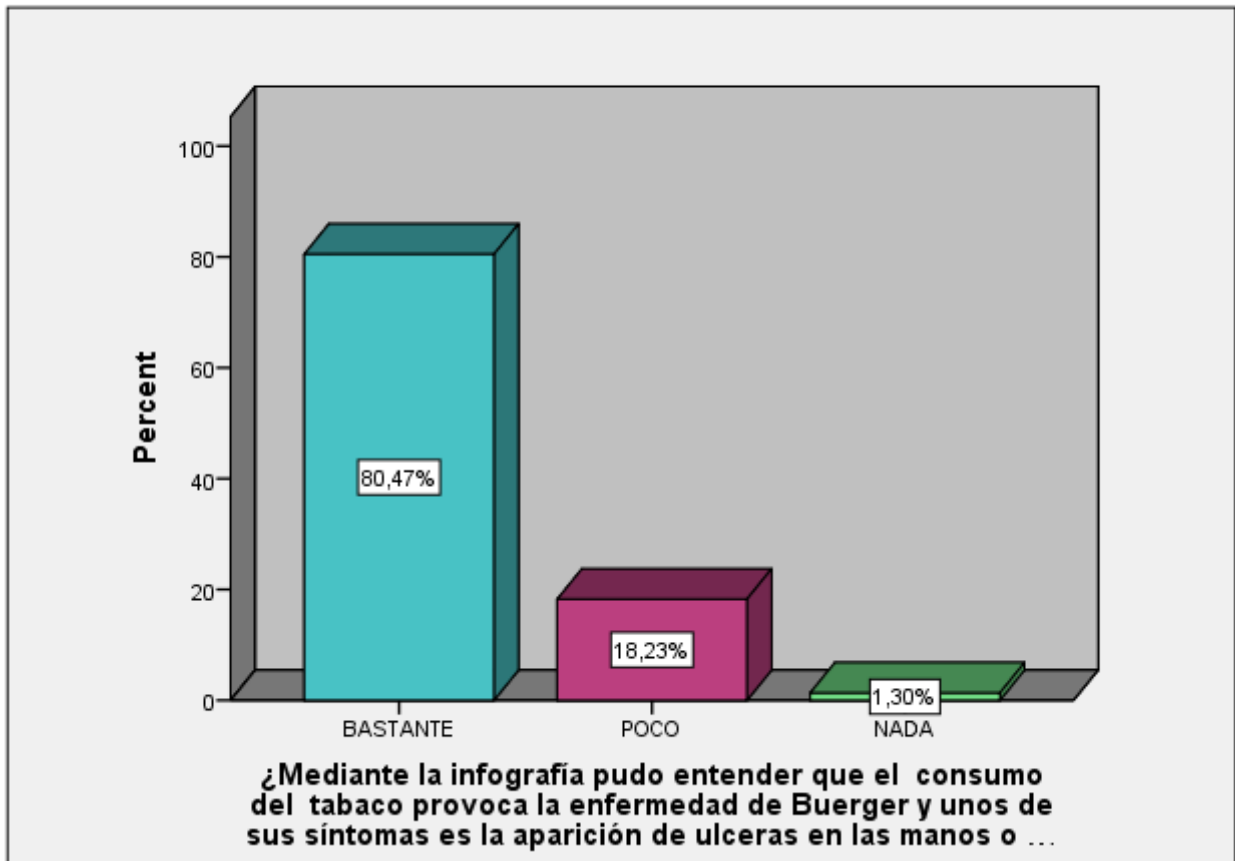


Gráfico de barra N°7: Pregunta 7

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,47% entendieron que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de buerger y unos de sus síntomas es la aparición de úlceras en las manos o pies, un 18,23% entendieron poco y solo el 1,30% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información dada de la enfermedad y el síntoma es entendible.

¿Mediante la infografía pudo entender que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de Buerger y unos de sus síntomas es el dolor de manos o pies?

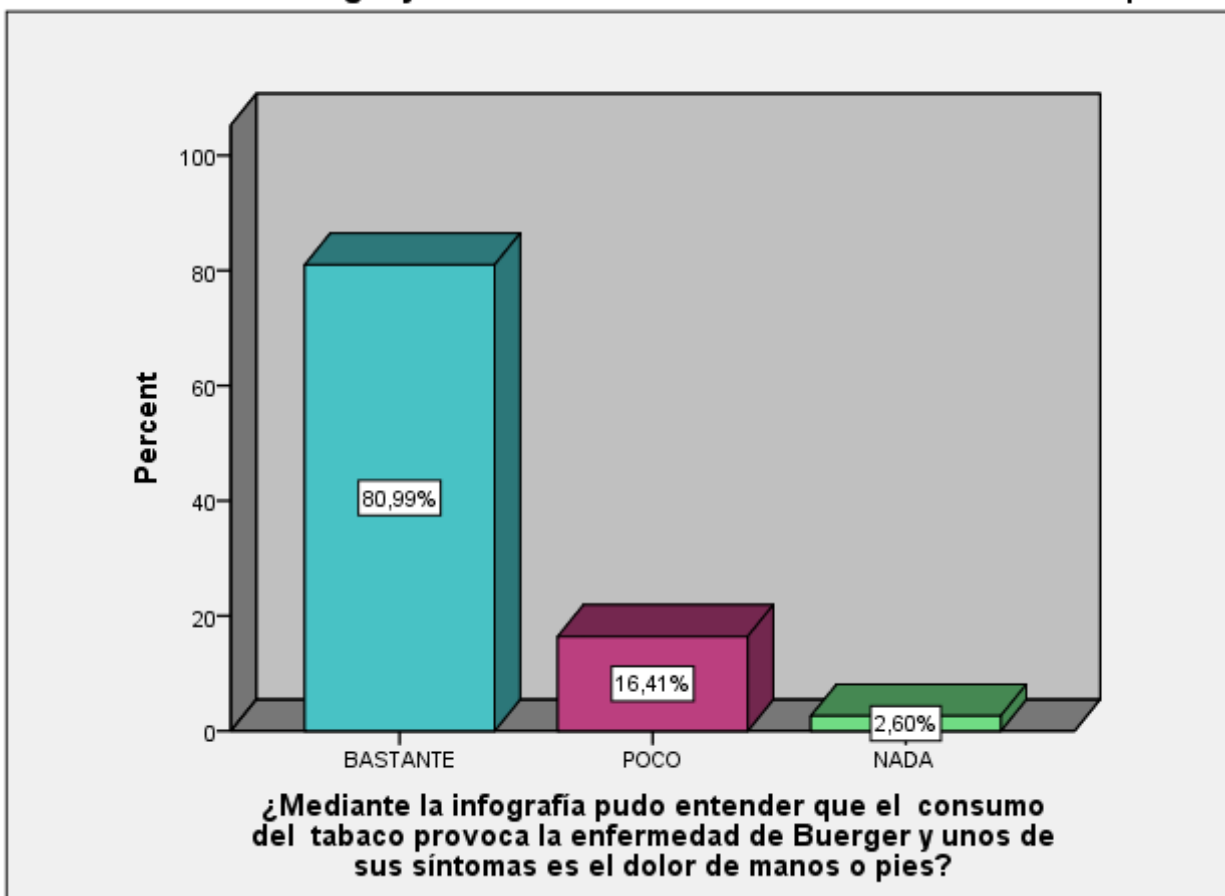


Gráfico de barra N°8: Pregunta 8

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,99% entendieron que el consumo del tabaco provoca la enfermedad de buerger y unos de sus síntomas es el dolor de manos o pies, un 16,41% entendieron poco y solo el 2,60% no entendieron nada. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información dada de la enfermedad y el síntoma es entendible.

¿Usted tenía conocimiento del tema tratado en la infografía mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano?

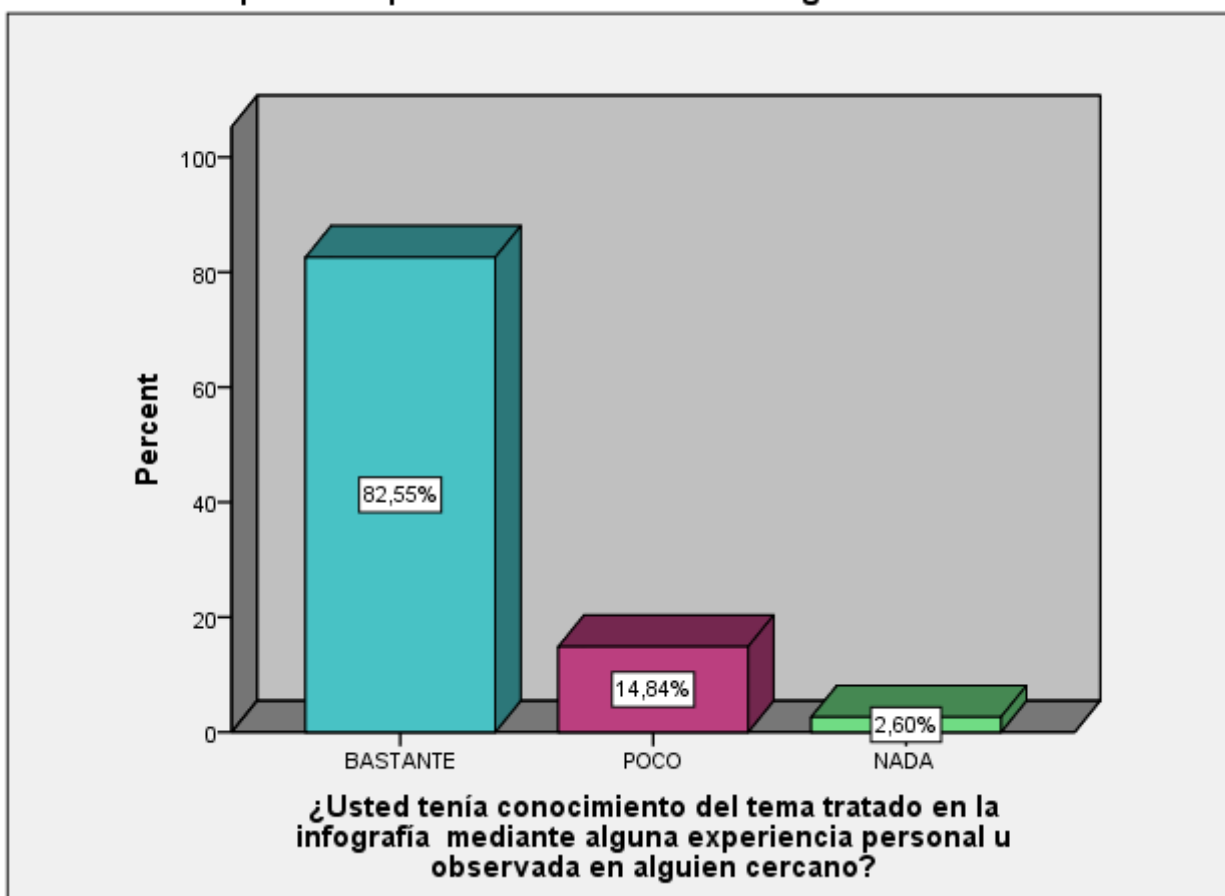


Gráfico de barra N°9: Pregunta 9

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 82,55% ya tenían algún conocimiento sobre el tema mediante alguna experiencia personal u observada en alguien cercano, un 14,84% tienen poco conocimiento del tema mediante una experiencia personal o mediante alguien cercano y solo el 2,60% no conocen el tema mediante alguna experiencia personal ni conocen a nadie que tengan esa enfermedad. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que conocen a personas que tienen enfermedades causados por el consumo de tabaco.

¿Mediante la infografía pudo reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas?

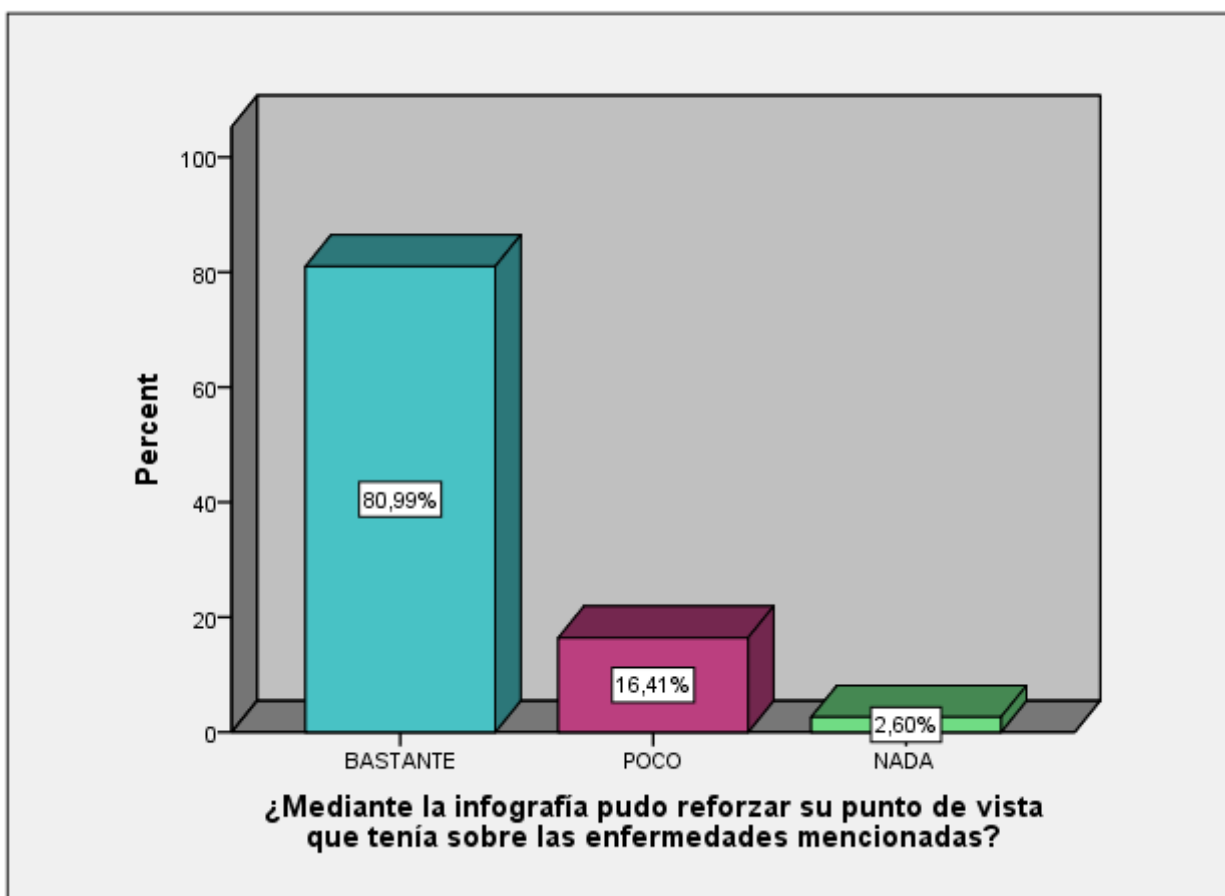


Gráfico de barra N°10: Pregunta 10

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,99% le sirvió la infografía para reforzar su punto de vista que tenía sobre las enfermedades mencionadas, un 16,41% pudo reforzar poco su punto de vista sobre las enfermedades mencionadas y solo el 2,60% no pudo reforzar su punto de vista de las enfermedades. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la infografía permite reforzar el punto de vista de las enfermedades mencionadas.

¿La información dada le motivo a reforzar el tema?

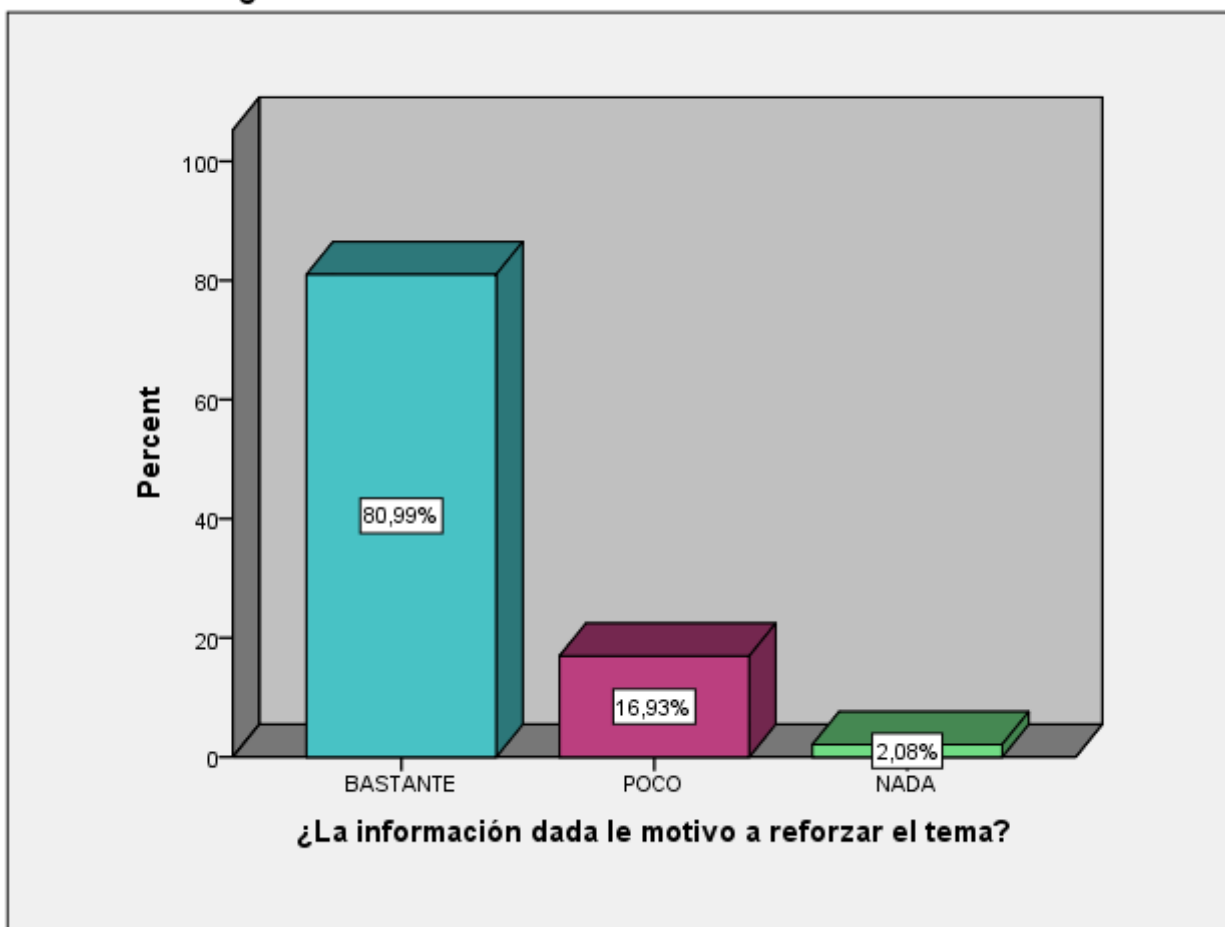


Gráfico de barra N°11: Pregunta 11

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,99% se sintieron motivados a reformar el tema al observar la información, un 16,93% sintieron poca motivación a reforzar el tema y solo el 2,08% no pudo reforzar su punto de vista de las enfermedades. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la información brindada en la infografía motiva reforzar el tema.

¿Usted para informar sobre el tema a otra persona se informa bien mediante fuentes confiables?

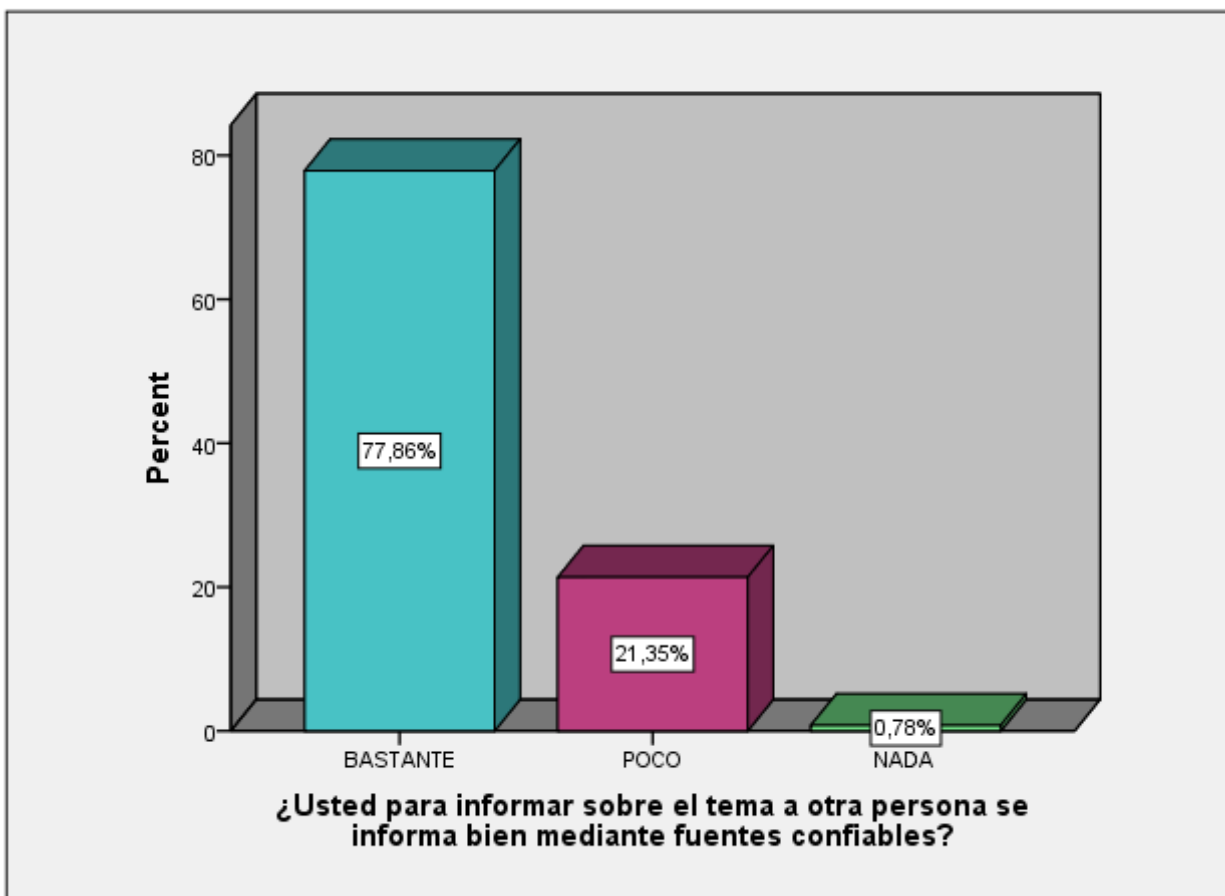


Gráfico de barra N°12: Pregunta 12

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 77,86% antes de informar sobre el tema a otra persona se informan bien mediante fuentes confiables, un 21,35% le toma poca importancia a las fuentes para informar y solo el 0,78% no le toma nada de importancia. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que prefieren informarse mediante fuentes confiables antes de informar a otras personas.

¿Las imágenes de la infografía le genero la sensación de tomar conciencia sobre el consumo del tabaco?

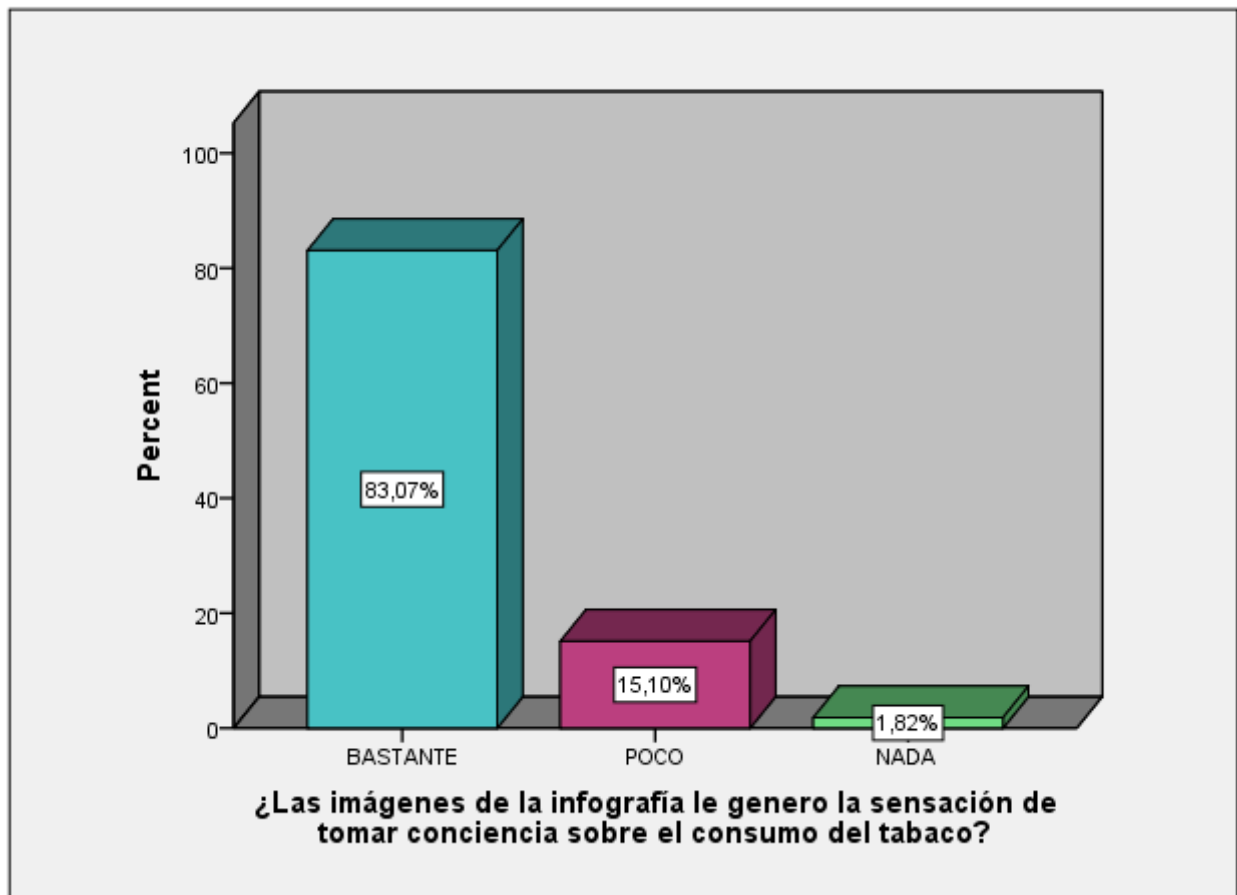


Gráfico de barra N°13: Pregunta 13

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 83,07% antes de informar sobre el tema a otra persona se informan bien mediante fuentes confiables, un 15,10% le toma poca importancia a las fuentes para informar y solo el 1,82% no le toma nada de importancia. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que prefieren informarse mediante fuentes confiables antes de informar a otras personas.

¿Percibió con claridad las imágenes que se describe las enfermedades que se muestra en la infografía?

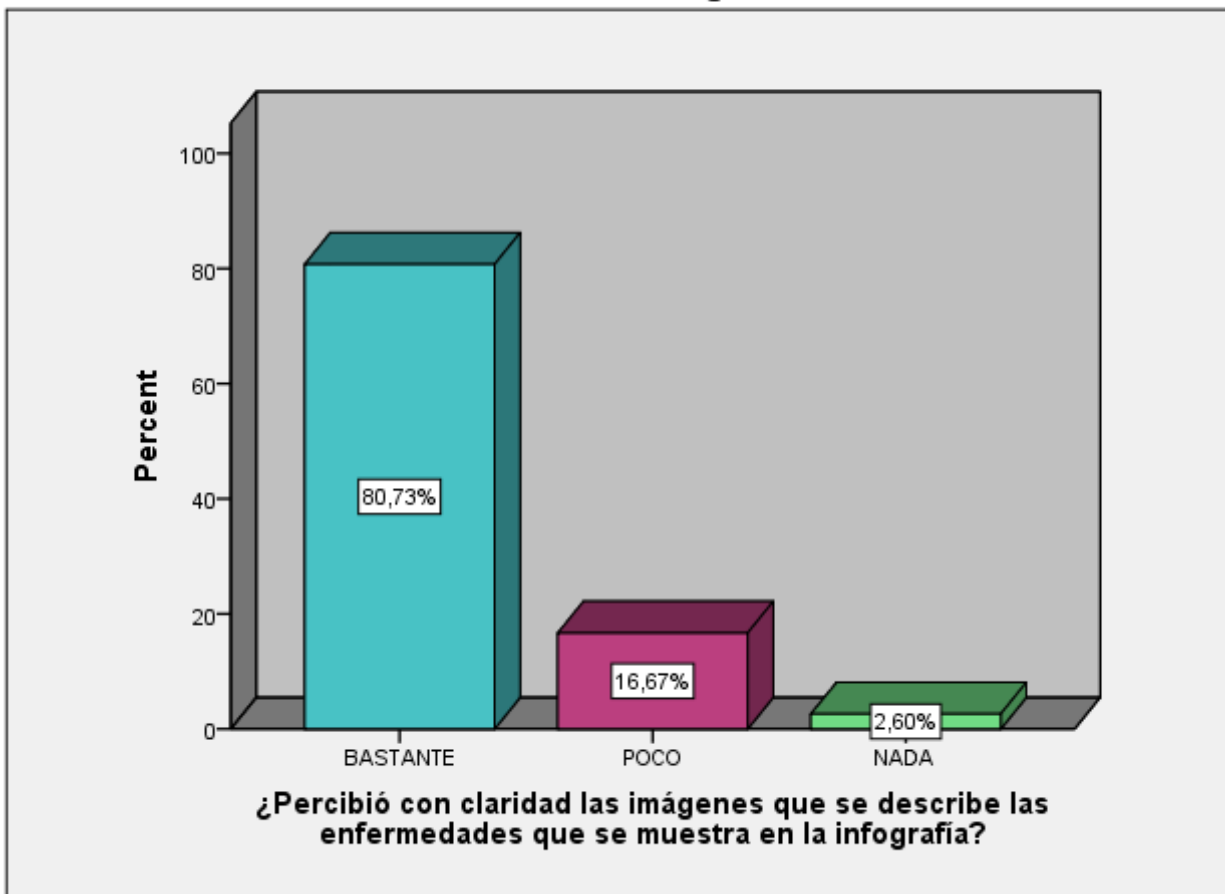


Gráfico de barra N°14: Pregunta 14

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 80,73% percibieron con claridad las imágenes que se describe las enfermedades, un 16,67 percibieron con poca claridad las imágenes y solo el 2,60% no percibieron con claridad las imágenes. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que las imágenes utilizadas para describir las enfermedades se perciben con claridad.

¿Al leer la infografía tuvo alguna dificultad de comprender la información del tema?

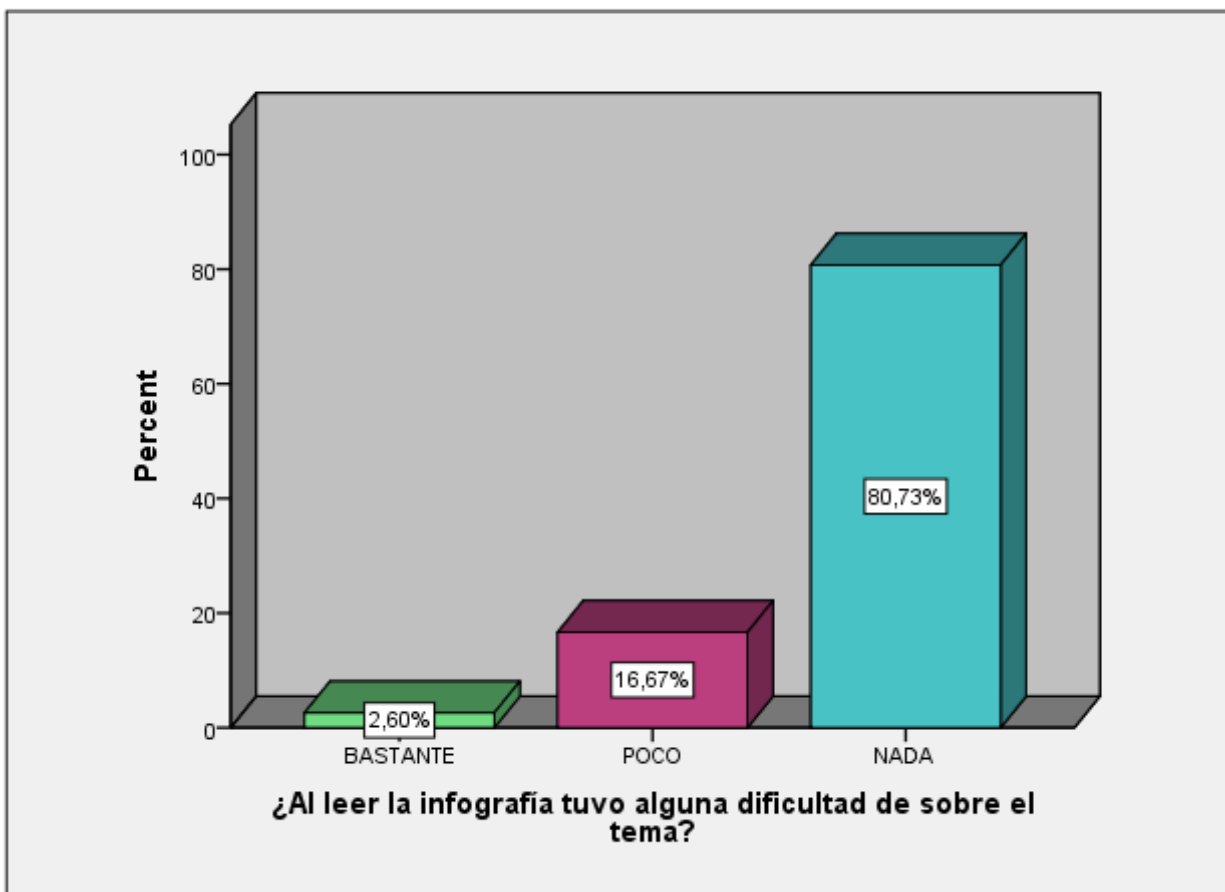


Gráfico de barra N°15: Pregunta 15

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 2,60% tuvieron dificultad para comprender la información del tema, un 16,67 tuvieron poca dificultad de comprensión y el 80,73 % no tuvieron dificultad de comprensión. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que al observar la infografía no tuvieron dificultad de comprensión.

¿Mediante lo observado informaría a un amigo o familiar sobre las enfermedades mencionadas en la infografía?

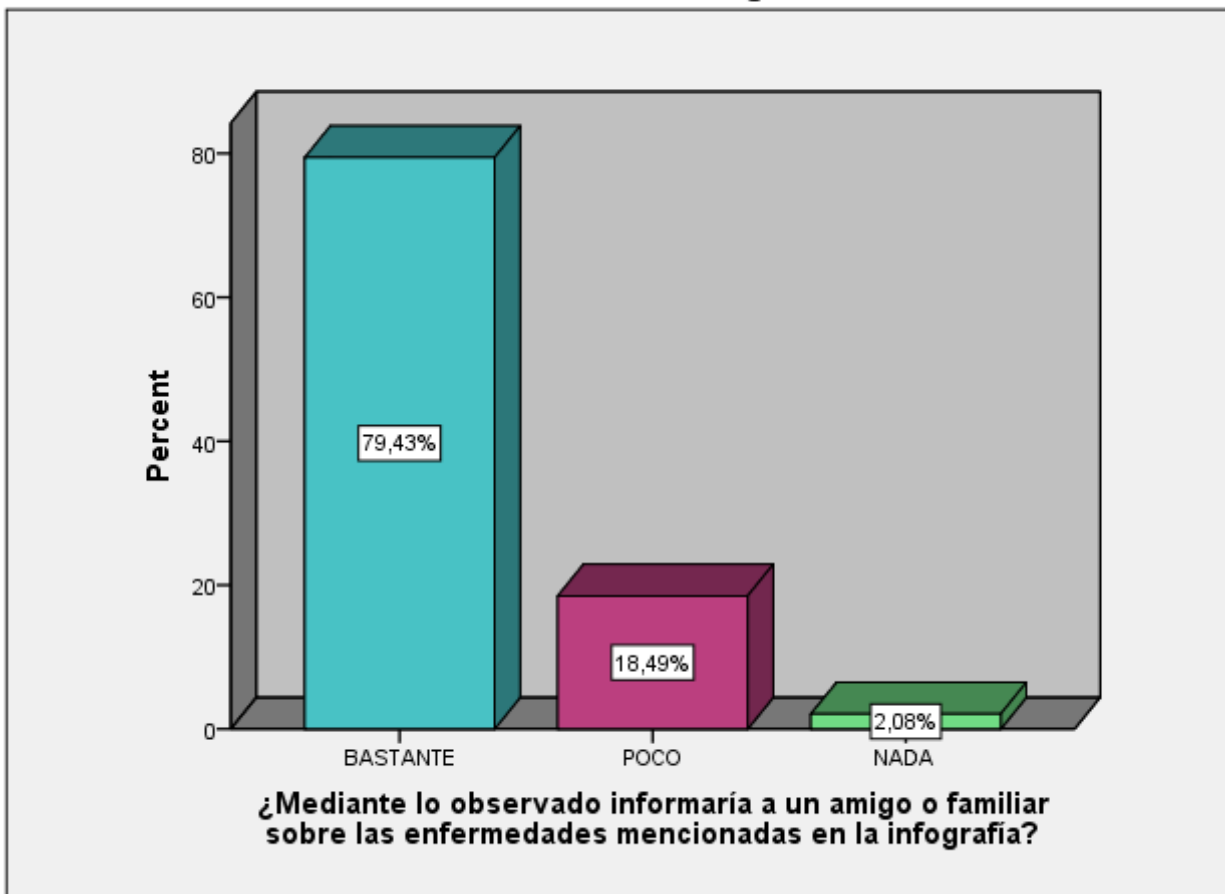


Gráfico de barra N°16: Pregunta 16

Interpretación

Del 100% de los encuestados, el 79,43% informaría a un amigo a familiar sobre las enfermedades misionadas en la infografía, un 18,49% están poco interesados en informar y solo el 2,08 % no están interesados en informar. Por consiguiente, el porcentaje más alto indica que la mayoría de encuestados informaría sobre la infografía observada.